

MODELLO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

Codice fiscale: _____

In qualità di _____

della ditta _____ Id. ditta _____

con sede legale in _____ via _____ N° _____

C.A.P. _____ Partita IVA/ codice fiscale _____

recapito telefonico _____ cellulare: _____

email PEC: _____, email ordinaria: _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione di atti falsi, richiamate dall'art. 76

del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

DICHIARA

che gli immobili sotto elencati sono di sua esclusiva proprietà:

Comune di _____

Foglio _____ Mappali _____

Foglio _____ Mappali _____

Comune di _____

Foglio _____ Mappali _____

Foglio _____ Mappali _____

Allegati: Scrittura privata del _____ . Documento di riconoscimento e/o codice fiscale

Altro _____

Il/La sottoscritto/a con la sottoscrizione della presente dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, di cui una copia è pubblicata sul sito consortile www.cbsm.it (privacy), circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Luogo e data _____

Firma _____

Firma leggibile per esteso

NOTA BENE:

ALLEGARE UNA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ E DEL CODICE FISCALE