



COMUNE
DI TRENTO

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

Allegato E - Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

resa in conformità dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Nazionalità		Luogo di nascita	

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

In qualità di proprietario dell'abitazione:

Tipo	Comune catastale (codice)	Comune catastale (nome esteso)	Particella Edificiale	Barra	Porzione Materiale	Subalterno

Al seguente indirizzo:

Provincia	Comune	Nome Via/Piazza/Vicolo,...	Nome esteso Via/Piazza/Vicolo	Civico	Barra

Con riferimento a quanto previsto dall'art. 5 del decreto legge 28 marzo 2014 n. 47 convertito, con modificazioni, nella legge 23 maggio 2014 n. 80 che dispone che **“chiunque occupa abusivamente un immobile senza titolo non può chiedere la residenza né l'allacciamento a pubblici servizi in relazione all'immobile medesimo e agli atti emessi in violazione di tale divieto sono nulli a tutti gli effetti di legge”**;

Consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate le sanzioni stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 45

DICHIARA

<input type="radio"/>	1. DICHIARAZIONE PER FAMILIARI/CONVIVENTI DEL TITOLARE DEL CONTRATTO
<input type="radio"/>	di aver ceduto in locazione
<input type="radio"/>	di aver messo a disposizione a titolo gratuito (comodato d'uso, ecc.)
<input type="radio"/>	altro:

la suddetta abitazione al signor/alla signora:

nato/a a: il:

ed ai seguenti suoi familiari e/o conviventi:

OPPURE

<input type="radio"/>	2 DICHIARAZIONE PER ULTERIORI OCCUPANTI L'ALLOGGIO CON STATO FAMIGLIA SEPARATO
<input type="radio"/>	di aver ceduto in locazione
<input type="radio"/>	di aver messo a disposizione a titolo gratuito (comodato d'uso, ecc.)
<input type="radio"/>	altro:

la suddetta abitazione al signor/alla signora:

nato/a a: il:

e di essere a conoscenza che nella propria unità abitativa oltre al titolare del contratto di affitto sopraindicato, hanno richiesto la residenza le seguenti persone:

Elenco degli allegati		
Si allega	Titolo allegato	Numero documenti
<input type="checkbox"/>	Copia del modulo <i>allegato E</i> firmato con firma autografa da:	
<input type="checkbox"/>	Copia del documento d'identità di:	

<input type="checkbox"/>	Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)
--------------------------	---

Trento		
Luogo	Data	Il dichiarante (<i>firma autografa</i>)