

Dichiarazione di assenso del proprietario

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in Via _____

Recapito telefonico _____

in qualità di proprietario

dell'immobile sito in Faenza al seguente indirizzo: _____

dichiara

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

1. di essere a conoscenza che le seguenti persone occupano l'immobile suddetto e intendono dichiararvi la residenza (**indicare i nomi dei cittadini che devono presentare la pratica di residenza**):

2. che detta occupazione NON è abusiva.

La presente dichiarazione viene resa a nome e per conto di tutti gli eventuali comproprietari.

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che

- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è il Comune di residenza;
- il contitolare del trattamento è l'Unione della Romagna Faentina;
- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici e cartacei;
- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana per le finalità della richiesta.

Luogo e data

firma del proprietario

Da sottoscrivere dall'interessato in presenza del dipendente addetto o sottoscrivere e inviarsi, **unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante**, via email, PEC o fax, a uno dei seguenti recapiti:

COMUNE DI FAENZA - UFFICIO ANAGRAFE

email: **anagrafe@comune.faenza.ra.it**

Pec: **comune.faenza@cert.provincia.ra.it**

fax: **0546 691618**