

COMUNE DI LUZZARA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/ La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

Via _____ n. _____ int. _____

codice fiscale _____

IN QUALITA' DI **PROPRIETARIO** DELL'IMMOBILE

censito in catasto al FG. Mapp. Sub.

ubicato in via N. Int.

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso e' punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

ACCONSENTO

Al sig. _____ nato a _____ in

data _____

ad effettuare il ricongiungimento familiare e/o altra regolarizzazione delle persone qui di seguito in elenco:

Cognome (surname/nome)	Nome (name/prenom)	Nata/o (birthday/date de naissance) DOVE e DATA	Parentela (degree of kindred / degrè de parente)

Dichiara inoltre di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Luzzara,

Firma del/la dichiarante

COMUNE DI LUZZARA

MODALITA' DI PRESENTAZIONE (ART.38 D.p.r. 445/2000)

La presente dichiarazione può essere:

- a) Firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla
- b) Sottoscritta e trasmessa via posta, fax o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

(A norma degli artt.4 e 21 D.P.R.445/2000)

previa identificazione con:

conoscenza personale ,

dichiaro autentica la firma apposta sulla suesposta dichiarazione e resa in mia presenza (art.21).

attesto che la suddetta dichiarazione e' stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non sa/non puo' sottoscriverla (art.4)

Luzzara,

Il Funzionario incaricato dal Sindaco