

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ****(art. 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)
COMODATO D'USO GRATUITO A PARENTI**

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome			
luogo di nascita		data di nascita	
residente a		CAP	
Via, piazza, n. civico			
Codice Fiscale			
indirizzo PEC E-mail		Telefono	

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀal/alla **parente:**

<input type="checkbox"/> padre/madre	<input type="checkbox"/> figlio/figlia	<input type="checkbox"/> nonno/a	<input type="checkbox"/> nipote (del nonno/a)
<input type="checkbox"/> bisnonno/a	<input type="checkbox"/> fratello/sorella	<input type="checkbox"/> pronipote (del bisnonno/a)	

Cognome e nome			
luogo di nascita		data di nascita	
residente a		CAP	
Via, piazza, n. civico			
Codice Fiscale			
indirizzo PEC E-mail		Telefono	

la seguente ABITAZIONE:

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.		Classe	
Indirizzo											

e la/le relativa/e pertinenza/e:

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.		Classe	
Indirizzo											



C.C.	<input type="text"/>	P.ED.	<input type="text"/>	SUB	<input type="text"/>	Foglio	<input type="text"/>	Cat.	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>										

C.C.	<input type="text"/>	P.ED.	<input type="text"/>	SUB	<input type="text"/>	Foglio	<input type="text"/>	Cat.	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>										

di aver **CONCESSO**/di **CONCEDERE IN COMODATO D'USO GRATUITO** dal

di aver **REVOCATO** il comodato d'uso gratuito dal

al/alla **parente**:

<input type="checkbox"/> padre/madre	<input type="checkbox"/> figlio/figlia	<input type="checkbox"/> nonno/a	<input type="checkbox"/> nipote (del nonno/a)
<input type="checkbox"/> bisnonno/a	<input type="checkbox"/> fratello/sorella	<input type="checkbox"/> pronipote (del bisnonno/a)	

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di **UTILIZZARE GRATUITAMENTE** dal **IL/I SUINDICATO/I IMMOBILE/I.**

I sottoscritti dichiarano di aver preso conoscenza ai sensi e per gli effetti degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 dell'informativa relativa alla protezione dei dati personali, che è reperibile sul sito internet del Comune e consultabile nei locali del municipio.

Luogo, data

II/La Concedente

II/La Ricevente

A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dai dichiaranti dovrà essere sottoscritta da entrambi alla presenza del dipendente addetto a riceverla.

B) Nel caso venga inviata per posta, e-mail o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta copia del documento di identità in corso di validità dei dichiaranti.

La presente dichiarazione sostitutiva ha effetto anche per gli anni successivi sempre che non si verifichino modifiche. La revoca dell'uso gratuito dovrà altrettanto essere dichiarata.