

Da compilare da parte del/la proprietario/a dell'appartamento

**All' Ufficio Anagrafe
del Comune di Bressanone**

Il/la sottoscritto/o _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____

n. tel. _____

proprietario/a

dell'appartamento a: _____ piano: _____

particella edificiale _____ e Comune Catastale _____

a u t o r i z z a

la/le seguente/i persona/e ad abitare nel suo predetto appartamento:

_____ nato/a il _____ a _____

_____ nato/a il _____ a _____

_____ nato/a il _____ a _____

_____ nato/a il _____ a _____

_____ nato/a il _____ a _____

_____ nato/a il _____ a _____

Il/La richiedente, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false o incomplete previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, n.t.v., dichiara quanto segue sotto la propria responsabilità personale.

Dichiaro di essere stata/o informata/o, di aver preso visione e di essere d'accordo con l'**Informativa sulla privacy** ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. L'informativa predetta è pubblicata sulla homepage del Comune di Bressanone al seguente link: <http://www.bressanone.it/it/protezione-dati.html>.

Bressanone, lì _____

Firma del/la proprietario/a

Allegato: copia documento d'identità del/la proprietario/a