

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

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

**CESSAZIONE SITUAZIONE DI FATTO DICHIARATA**

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 RESPONSABILITÀ**che la situazione di fatto dichiarata in data  riguardante

- l'abitazione di servizio
- lo spostamento della residenza dall'abitazione principale per accudimento
- il diritto di abitazione derivante dalla legge sui masi chiusi
- il comodato d'uso gratuito a parenti o affini
- l'utilizzo dell'abitazione per ragioni di lavoro o studio
- l'utilizzo dell'abitazione contigua dallo stesso nucleo familiare
- i fabbricati strumentali agricoli
- altra situazione di fatto non elencata

in riferimento alla seguente abitazione o al seguente fabbricato

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"/>										

con la/le relativa/e pertinenza/e:

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"/>									

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"/>									

**ha cessato di esistere a far data dal**

Il/la sottoscritto/a dichiara 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**

**Il/La Dichiarante**

---

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. In caso di modifiche deve essere presentata una nuova dichiarazione.