

AL COMUNE DI SANT'ELPIDIO A MARE

CORPO POLIZIA LOCALE

P.le Marconi N.14/F

63811 SANT'ELPIDIO A MARE (FM)

Pec: poliziamunicipale@santelpidioamare.itEmail: comandante.poliziamunicipale@santelpidioamare.it**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(ex Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Ad INTEGRAZIONE dell'istanza di CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE, in qualità di soggetto beneficiario del contributo autonoma sistemazione a seguito degli eventi sismici del giorno 24/08/2016 30/10/2016

DICHIARA QUANTO SEGUE**DATI DI PROVENIENZA DEL RICHIEDENTE (situazione ante terremoto):**

COMUNE DI RESIDENZA	CAP
VIA DI RESIDENZA	CIVICO N.
CODICE FISCALE	
TITOLO DI OCCUPAZIONE	<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> comodato d'uso <input type="checkbox"/> locazione <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> struttura sanitaria privata

LUOGO DI DESTINAZIONE:

COMUNE DI	CAP
VIA	CIVICO N.
TITOLO DI OCCUPAZIONE	<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> comodato d'uso <input type="checkbox"/> locazione <input type="checkbox"/> parenti e affini <input type="checkbox"/> altro
SOLUZIONE ABITATIVA	<input type="checkbox"/> abitazione <input type="checkbox"/> casetta <input type="checkbox"/> camper <input type="checkbox"/> roulotte <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> struttura sanitaria privata

DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO DEL LUOGO DI AUTONOMA SISTEMAZIONE :

CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
COGNOME	NOME
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA

I dati di provenienza e sistemazione sono i medesimi anche per gli altri componenti il nucleo familiare.

Luogo _____ data _____

Il dichiarante _____

* LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE RILASCIATA **ESCLUSIVAMENTE** DAL SOGGETTO CHE HA PRESENTATO L'ISTANZA DI CONTRIBUTO