

COMUNE DI POGGIBONSI
PROVINCIA DI SIENA

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto(nome e cognome) _____
nato/a a _____ Provincia _____ il _____
residente a Poggibonsi in via/piazza _____ n° _____

in qualità di proprietario dell'abitazione posta nel Comune di Poggibonsi,
via _____ n° ____ piano _____, int. _____,
identificato al Catasto Urbano del Comune di Poggibonsi
Foglio _____ p.lla _____ sub _____ ; telefono (obbligatorio) _____

consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi ed effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) sotto la mia personale responsabilità

DICHIARA

che l'alloggio è provvisto di certificato di abitabilità n° _____ del _____

che l'alloggio è conforme ai requisiti igienico sanitari in quanto rispetta le norme dei Vigeni Regolamenti Edilizio e di Igiene, **per gli alloggi costruiti o ristrutturati prima dell'anno 1975.**

che l'alloggio è conforme ai requisiti igienico sanitari in quanto rispetta le norme dei Vigeni Regolamenti Edilizio e di Igiene ed il D.M. 5 luglio 1975, **per gli alloggi costruiti o ristrutturati dopo l'anno 1975.**

(barrare la casella che interessa)

Il /la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del RGPD 2016/679 (Regolamento Generale Protezione Dati) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (Vedi informativa allegata).

IL DICHIARANTE
(firma leggibile)

data _____

allegare fotocopia documento identità del dichiarante.