



## MODULO 7 – DICHIARAZIONE DEL/DELLA PROPRIETARIO/A

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
recapito telefonico (*obbligatorio*) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in qualità di:

- proprietario
- comproprietario
- usufruttuario
- titolare della nuda proprietà
- titolare di riservato dominio
- rappresentante legale di \_\_\_\_\_
- procuratore generale/speciale di \_\_\_\_\_
- amministratore di sostegno/tutore di \_\_\_\_\_

tipologia dell'atto:

registrato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rogante \_\_\_\_\_ repertorio n. \_\_\_\_\_  
dell'alloggio posto a Empoli in via/piazza/viale \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_  
identificato catastalmente al foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ categoria A/ \_\_\_\_\_

#### SE STRANIERO:

titolare di PSE rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_  
con scadenza il \_\_\_\_\_  
(*se scaduto*), rinnovato in data \_\_\_\_\_ n° assicurata \_\_\_\_\_  
titolare di PSE CE Lungo soggiornante rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## DICHIARA

(barrare una tra le seguenti opzioni)

che la planimetria allegata in copia alla presente, rappresenta lo stato attuale della civile abitazione posta in Comune di Empoli, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

ed è conforme all'originale;

che la planimetria è presente negli atti del Comune di Empoli nella documentazione presentata con:

C.E. o P. di C. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

D.I.A. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

Domanda di Condono Edilizio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

(altro specificare) \_\_\_\_\_ e rappresenta lo stato attuale della civile abitazione.

che la planimetria dell'immobile è già presente agli atti dell'ufficio con la domanda di idoneità alloggio presentata in data \_\_\_\_\_ n. protocollo \_\_\_\_\_ e rappresenta lo stato attuale della civile

abitazione posta in Comune di Empoli, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano

\_\_\_\_\_.

## INOLTRE IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA

(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE)

che le dichiarazioni di conformità allegata alla presente si riferiscono alla civile abitazione posta nel Comune di Empoli, via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(dati catastali: Foglio di mappa n. \_\_\_\_\_ p.lla \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_).

L'Amministrazione si riserva di verificare in qualsiasi momento la veridicità della dichiarazione resa;

**Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000**, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità valido con data e firma leggibile del dichiarante.

N.B. In caso di impedimento alla sottoscrizione (per invalidità, ecc.) allegare la documentazione prevista dall'art. 4 del DPR 445/2000: “

La dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta dal pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il pubblico ufficiale attesta che la dichiarazione è stata a lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere. La dichiarazione nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, è sostituita dalla dichiarazione, contenente espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento, resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante.”

**Poiché è in corso una pratica di successione** per morte del proprietario, viene allegata al presente Modulo la dichiarazione a firma di uno dei legittimi eredi completa degli estremi della denuncia di successione.

**Poiché la procedura di successione non si è conclusa entro 12 mesi consecutivi** dal decesso del proprietario, viene allegata al presente Modulo la dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, con data e firma leggibile di uno dei legittimi eredi indicante la motivazione del ritardo.

**Poiché a nome del proprietario agisce il procuratore generale/speciale** di viene allegata al presente Modulo fotocopia dell'atto di nomina dell'amministratore stesso.

**Poiché a nome del proprietario agisce l'amministratore di sostegno/tutore** viene allegata al presente Modulo fotocopia dell'atto di nomina dell'amministratore stesso.

**NEL CASO in cui il contratto di locazione precedente a quello in essere con il richiedente sia stato risolto prima della scadenza temporale prevista, presentare fotocopia della ricevuta di risoluzione anticipata del contratto precedente rilasciata dall'Agenzia delle Entrate.**

### DICHIARA ALTRESÌ

di aver preso visione dell'informativa generale sul trattamento dei dati personali prevista al seguente link <https://www.comune.empoli.fi.it/Amministrazione/Documenti-e-dati/Modulistica/Informativa-privacy-URP>

Empoli, data \_\_\_\_\_

firma del/della Dichiarante

---

### TRATTAMENTO DEI DATI

**Il/La sottoscritto/a dichiara infine** di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali e al Regolamento UE 2016/679 del 27.04.2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Al riguardo mi competono, ricorrendone i presupposti, tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR n. 2016/679/UE. Informativa dettagliata disponibile presso lo Sportello Immigrazione e su apposita sezione della rete civica.

Empoli, data \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente/Dichiarante

.....

### NOTA BENE:

**Il Modulo - DICHIARAZIONE DEL/DELLA PROPRIETARIO/A deve essere consegnato dal proprietario/a.**

Se il proprietario è impossibilitato a consegnare il Modulo in originale cartaceo, potrà inviarlo con una delle seguenti modalità:

- tramite delegato con delega sottoscritta in maniera leggibile in originale dal titolare del documento medesimo al fine di consentire, oltre ogni ragionevole dubbio, i controlli di cui agli artt. 71 e 72 del D.P.R. 445/2000;
- per posta raccomandata al seguente recapito: UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO – COMUNE DI EMPOLI, Via Giuseppe del Papa n. 41 – 50053 Empoli (FI); in tal caso al momento della consegna della domanda il richiedente dovrà consegnare copia della ricevuta della raccomandata inviata;
- per PEC all'indirizzo: [comune.empoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.empoli@postacert.toscana.it) in tal caso il Modulo - Dichiarazione del proprietario dovrà essere firmato digitalmente. Al momento della consegna della domanda il richiedente dovrà allegare copia della ricevuta di invio, consegna e accettazione della PEC.