

# COMPILARE DA PARTE DEL CONDUTTORE DELL'IMMOBILE

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art. 21 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Con riferimento alla richiesta presentata dal/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
volta ad ottenere l'attestazione di idoneità alloggiativa (ai sensi della vigente normativa per i casi previsti dal D.lgs. n. 286/98 e succ. mod., D.P.R. n. 394/1999 e succ. modif., L. Regione Toscana n. 2/2019)  
il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente/domiciliato nel comune di \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_.

### IN QUALITÀ DI (barrare una tra le seguenti opzioni)

- proprietario;
- affittuario ;
- altro \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi dell'art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità;

### DICHIARA

di ospitare stabilmente, nell'appartamento sito nel comune di Empoli, in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cognome e nome \_\_\_\_\_  
data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_.

che attualmente vivono stabilmente all'indirizzo sopra citato, n. \_\_\_\_\_ persone;

di aver preso visione dell'informativa generale sul trattamento dei dati personali prevista al seguente link <https://www.comune.empoli.fi.it/privacy/informativa-servizio-urp>

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta (Art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).