



Al Signor Sindaco  
del **Comune di RONCHI DEI LEGIONARI**  
Ufficio Edilizia Privata  
PEC: comune.ronchideilegionari@certgov.fvg.it

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(da compilarsi esclusivamente a cura del proprietario dell'alloggio) (Articoli 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ maschio femmina  
*prenom nom* *sex*  
*name surname* *sex*  
*sex*  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
*lieu et nation de naissance* *date de naissance*  
*place and nation of birth* *date of birth*  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
*adresse de residence* *nombre*  
*address of residence* *number*  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ con valido documento d'identità ( passaporto ,  
*indicatif et number du téléphone*  
*code and telephone number*  
carta d'identità , permesso di soggiorno , altro \_\_\_\_\_ ) allegato in copia leggibile,

in qualità di **PROPRIETARIO**

dell'alloggio sito in via \_\_\_\_\_ civ.n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_  
*adresse* *nombre* *étage* *appartement*  
*address* *number* *floor* *flat*

(dati catastali) **Sezione urbana** \_\_\_\_\_, **Foglio** \_\_\_\_\_, **Particella** \_\_\_\_\_, **Sub.** \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art.76 del D.P.R. 445/2000)

### DICHIARA

- che la planimetria allegata corrisponde alla scala dichiarata ed alla fedele situazione in essere dell'alloggio, quanto a costituzione generale ed in particolare a tipologia dei vani, superficie calpestabile, altezze interne, e che l'alloggio non ha subito modifiche tali da alterare l'abitabilità e la conformità al certificato di abitabilità/agibilità;
- che gli impianti (elettrico, termico, gas, idrico, ecc.) sono conformi alla normativa in vigore.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003 che i dati personali forniti saranno trattati per le finalità connesse con il procedimento stesso, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

Ronchi dei Legionari (data/date) \_\_\_\_\_

FIRMA  
(signature)

\_\_\_\_\_