

**MODELLO PER L'AUTOCERTIFICAZIONE
ABITAZIONE PRINCIPALE E PERTINENZE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)**

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

residente a _____ Via _____ n° _____

tel. e/o cell. _____ - _____ e-mail _____

in qualità di _____ del sig. _____

residente in istituto di ricovero o sanitario a seguito ricovero permanente, sito in località _____
_____ Via _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti e, ai sensi dell'art. 75 del succitato DPR, della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti adottati in base a dichiarazioni rivelatesi non veritiere.

DICHIARA

Che gli immobili di proprietà del sig. _____ siti in località _____

Via _____ n° _____

Dati catastali: Fg. _____ Mapp. _____ Sub _____ (cat. A)

Fg. _____ Mapp. _____ Sub _____ (cat. C2)

Fg. _____ Mapp. _____ Sub _____ (cat. C6)

Fg. _____ Mapp. _____ Sub _____ (cat. C7)

Non sono locati e risultano la Sua abitazione principale e relative pertinenze.

data, _____

(Il/La dichiarante)

La dichiarazione non è soggetta all'autenticazione della firma quando:

- è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione;
- è sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi del **Codice in materia di protezione dei dati personali**: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.