

AL COMUNE DI CAMPI BISENZIO
Settore II° "Servizi alla persona"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(dichiarazione di ospitalità)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____

DICHIARO

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, D.p.r. 445/2000)

- SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ DI OSPITARE NELL'APPARTAMENTO DI CUI SONO PROPRIETARIO; CONDUTTORE; COMODATARIO; SITO NEL COMUNE DI CAMPI BISENZIO VIA/PIAZZA _____ N. _____, LA/LE SEGUENTE/I PERSONE¹:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

- DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/DEL 28 DICEMBRE 2000.
- DI ESSERE INFORMATO/A, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DELLA LEGGE 196/2003 CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.
- (SOLO PER I CITTADINI STRANIERI) DICHIARO ALTRESÌ DI AVERE PIENA COMPrensIONE DEL CONTENUTO DELLA DICHIARAZIONE REDATTA IN LINGUA ITALIANA.

.....
(luogo e data)

Il Dichiarante²

identificato con C.I./Passaporto n. rilasciato da il
INCARICATO ricezione dichiarazione (timbro e firma):

¹ Nome, cognome, luogo e data di nascita, estremi di un documento di riconoscimento valido (C.I, Passaporto, etc.).
² Nel caso che la dichiarazione non venga sottoscritta in presenza del dipendente comunale addetto, si prega allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.