



COMUNE DI SASSARI

## Allegato 5.b

# DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA TITOLARITA' / PROPRIETA' DELL'IMMOBILE

### Il dichiarante:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via/P.zza/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
@ e-mail \_\_\_\_\_

## DICHIARA

consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi degli articoli 47, 48 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

### che l'immobile sito a Sassari in:

Via / Piazza / Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_,  
distinto al Catasto Fabbricati al Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_,  
oggetto di richiesta dell'attestazione di idoneità abitativa e di conformità igienico-sanitaria, risulta essere:

di mia esclusiva proprietà;

in comproprietà con i seguenti soggetti:

1.	_____	Codice Fiscale _____
2.	_____	Codice Fiscale _____
3.	_____	Codice Fiscale _____
4.	_____	Codice Fiscale _____
5.	_____	Codice Fiscale _____
6.	_____	Codice Fiscale _____
7.	_____	Codice Fiscale _____
8.	_____	Codice Fiscale _____

altro diritto<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

come da atto notarile stipulato in data \_\_\_\_\_ dal notaio \_\_\_\_\_

iscritto al distretto notarile di \_\_\_\_\_ registro n. \_\_\_\_\_ repertorio n. \_\_\_\_\_.

*Dichiaro di essere informato ed autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 e 23 D.Lgs n.196/2003 (Codice sulla Privacy), alla raccolta ed il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei termini e per le finalità previste dalle leggi e regolamenti.*

Sassari li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

<sup>1</sup> usufruttuario, superficiario, enfiteuta, usuario o titolare di altro diritto reale di godimento quale uso, abitazione, servitù prediale, ecc. (indicare quale)