

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



## Dichiarazione sostitutiva di certificazione e sostitutiva dell'atto di notorietà

*Ai sensi dell'articolo 47 del Decreto Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445*

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia			
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere

- residente nel Comune di Poggibonsi
- dimorante nel Comune di Poggibonsi

e di godere del seguente diritto sull'immobile destinato ad unità abitativa sottoindicata

- proprietario
- locatario
- comodatario

di avere il seguente nucleo familiare

**componente n. 1**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

**componente n. 2**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

**componente n. 3**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

**componente n. 4**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

- che la richiesta presentata è l'unica relativa alla seguente unità abitativa

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

- di essere in possesso della seguente patente di guida

Categoria	Numero	Rilasciata da	Data di rilascio	Data di fine validità

- di impegnarsi a restituire l'autorizzazione ed il contrassegno per veicoli alla Polizia municipale qualora nel periodo di validità dell'autorizzazione perdesse i requisiti previsti dalla normativa per il rilascio, entro 5 giorni dalla variazione
- di essere consapevole che la mancata comunicazione della variazione delle targhe dei veicoli ammessi alla sosta gratuita nella ZCS, indicati nella richiesta, comporterà l'applicazione delle sanzioni previste in caso di circolazione senza autorizzazione
- di essere a conoscenza che quanto fin qui attestato può essere sottoposto ad accertamenti per la verifica delle circostanze dichiarate.

Poggibonsi		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>