

COMUNE DI POGGIBONSI
PROVINCIA DI SIENA

DA COMPILARE SOLTANTO DA COLORO CHE OSPITANO UNA
PERSONA PRIVA DI CONTRATTO DI LOCAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto(nome e cognome) _____
nato/a a _____ Provincia _____ il _____
residente a Poggibonsi in via/piazza _____ n° _____
consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai
benefici eventualmente conseguiti (ai sensi ed effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000
n. 445) sotto la mia personale responsabilità

DICHIARA

di ospitare nell'appartamento di cui sono proprietario/affittuario sito nel Comune di
Poggibonsi (SI)
via/Piazza _____ n° _____
Il/La cittadino/a _____ di nazionalità _____
Nato/a _____ il _____

(da compilare solo in caso di **RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE**)
e di essere disposto/a ad ospitare in detto appartamento anche i suoi familiari di seguito
elencati:

- 1) _____ nato/a il _____
- 2) _____ nato/a il _____
- 3) _____ nato/a il _____
- 4) _____ nato/a il _____
- 5) _____ nato/a il _____

Il /la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del RGPD 2016/679 (Regolamento Generale Protezione Dati) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (Vedi informativa allegata).

IL DICHIARANTE
(firma leggibile)

data _____

.....

allegare fotocopia documento identità del dichiarante