



COMUNE DI PRECI
(Provincia di Perugia)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Oggetto: Richiesta assegnazione SAE libera

Il/La sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ in via/p.za _____
foglio e particella dell'edificio inagibile _____ Ord _____ del _____
tel. _____ C.F. _____
e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA CHE IL NUCLEO FAMILIARE ALLA DATA DEL SISMA 24/08/2016 ERA
COSI' COMPOSTO**

NUCLEO FAMILIARE			
Membri	Data di nascita	Disabile	Percentuale disabilità

**DICHIARA CHE IL SOTTOSCRITTO ERA COMPONENTE DEL SEGUENTE NUCLEO
FAMILIARE ASSEGNATARIO DI SAE**

NUCLEO FAMILIARE			
Membri	Data di nascita	Grado di	Identificazione SAE

		parentela	

DICHIARA CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE COSTITUITO O DA COSTITUIRE SUCCESSIVAMENTE ALLA DATA DEL SISMA DEL 24/08/2016 E' COSI' COMPOSTO

NUCLEO FAMILIARE			
Membri	Data di nascita	Grado di parentela	note

dichiara di richiedere l'assegnazione della seguente SAE resasi libera:

- SAE MQ 60 (speciale) area FAITO 2
- SAE MQ 60 (speciale) area CASTELVECCHIO

Preci li

Firma

Informativa per il trattamento dei dati personali identificativi (art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali") - Acconsento al trattamento dei dati personali per i fini consentiti dalla legge.

Preci li

Firma

N.B. Allegare copia documento d'identità del sottoscrittore e le certificazioni attestanti la disabilità