

**DICHIARAZIONE CHE NULLA E' MUTATO**

Il sottoscritto TECNICO RILEVATORE:

(titolo/nome e cognome in stampatello)

iscritto all' Albo Collegio de..... al N.SU INCARICO DEL/LA RICHIEDENTE

Il/la Richiedente (cognome)..... nome).....

nato/a il...../...../..... Città..... Nazione.....

C.F. recapito tel. N.

(se si tratta di Impresa compilare la parte sottostante)

in qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa/Ente.....

con sede in indirizzo..... n.

iscritta al Registro delle Imprese di..... al n. P. IVA

in qualità di: proprietario affittuario comodatario assegnatario edilizia sociale

dell'alloggio sito in Torino in (Via/C.so/P.zza)..... n. int.....

piano scala..... censito in N.C.E.U. al foglio n..... sub..... cat..... cl..... consist.

- del quale si allega obbligatoriamente, a scelta tra i due): planimetria catastale aggiornata, rispondente allo stato di fatto rilievo planimetrico rispondente allo stato di fattoEDOTTA LA PROPRIETÀ DELLE FINALITÀ DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE

(non compilare il campo sottostante se coincide con il richiedente)

Il Proprietario: (cognome)..... nome).....

nato/a il...../...../..... Città..... Nazione.....

C.F. recapito tel. N.

(da compilare sempre):

Eventuali Comproprietari: N° (di cui si allega elenco con nominativi, C.F. e recapiti)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali (art. 483 c.p.) nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHE NULLA E' MUTATO

RISPETTO A QUANTO DICHIARATO NELLA SCHEDA DI RILEVAMENTO E DICHIARAZIONE DEL

A FIRMA DI REDATTA AI FINI DEL RILASCIO DEL CERTIFICATO
DI IDONEITÀ ALLOGGIATIVA PROT. N, già in possesso dell'Amministrazione**A cura del TECNICO RILEVATORE: DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ'**

Io sottoscritto/a dichiaro di essere consapevole della possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati (art. 71 del DPR 445/2000) e dichiaro altresì di essere consapevole delle responsabilità penali a cui vado incontro in caso di dichiarazione mendace, oltre alla conseguente immediata decadenza dei benefici eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 del DPR 445/2000).

Firma e Timbro iscrizione Albo/collegio del tecnico rilevatore _____

Pietra Marazzi, li ____ / ____ / ____



REGIONE PIEMONTE

PROVINCIA DI ALESSANDRIA

COMUNE DI PIETRA MARAZZI

P.zza Umberto I n°1 – 15040 Pietra Marazzi

A cura del RICHIEDENTE

Il Richiedente è edotto ed è consapevole che, sotto la sua responsabilità, deve mantenere in essere i requisiti di sicurezza. E' edotto e consapevole che successive modifiche, manomissioni, scarsa manutenzione riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o modifiche, manomissioni, scarsa manutenzione degli impianti che dovessero far venir meno l'idoneità dell'alloggio a fini abitativi e che dovessero far venir meno la loro funzionalità e sicurezza, invalidano il presente rilievo.

Firma richiedente _____ Pietra Marazzi, li ____/____/____

A cura del PROPRIETARIO

Il sottoscritto _____ dichiara,
ai sensi del D.P.R.445/2000, di essere proprietario/delegato dell'Ente dell'alloggio sito in Torino
(Via/C.so/...) _____ n. _____
e di prendere visione della presente dichiarazione.

Firma proprietario/Ente delegato _____ Pietra Marazzi, li ____/____/____
