DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice fiscale

Telefono fisso

Cellulare

Email (*posta elettronica ordinaria*)

Email PEC (*domicilio digitale*)

Residente a:

Provincia di

Comune di

Indirizzo

Civico

CAP

Legale Rappresentante - Denominazione/Ragione sociale

(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)

Sede legale:

Provincia di

Comune di

Indirizzo

Civico

CAP

Codice fiscale / Partita IVA

Email PEC (*domicilio digitale*)

Iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio

Provincia di

N. iscrizione

Ai sensi dell' art. 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente

conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

DICHIARA

1. di essere :

- proprietario esclusivo
- comproprietario
- titolare di altro diritto reale (*specificare la tipologia del diritto*):

delle seguenti realtà, interessate dal presente piano attuativo/piano guida:

Comune catastale

p.f. p.ed.

p.f. p.ed.

p.f. p.ed.

p.f. p.ed.

p.f. p.ed.

2. ai sensi dell'art.49 comma 3 della L.p.15/2015 **di non avere interesse ad aderire al piano attuativo/piano guida in questione.** in quanto le sopraindicate realtà risultano di dimensioni ridotta e di collocazione periferica rispetto al perimetro del piano attuativo/piano guida;

3. di aver preso visione dell'informativa in materia di tutela dei dati personali di cui al Regolamento UE n. 679 del 2016.

Egregio signore/gentile signora, La informiamo che firmando il presente modulo Lei acconsente anche all'utilizzo, sia su base informatica che su base cartacea, dei dati riportati sullo stesso ai fini istruttori per l'approvazione del piano attuativo/piano guida ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dato personali) e del Regolamento UE 2016/679.

IL DICHIARANTE

Data

Luogo

(firma digitale/olografa/autografa)

ALLEGA

(nel caso di firma olografa/autografa)

- fotocopia del documento d'identità valido del dichiarante
- stampa della scansione della presente dichiarazione in formato PDF/A