****

# COMUNE DI TRICASE

**provincia di lecce**

Piazza Pisanelli, 1 – 73039 Tricase (Le)

**SETTORE URBANISTICA E LL.PP.**

Servizio Pianificaz. – Governo Territorio

Tel. 0833.777320 **–** 777325 - 777363

E-mail: urbanistica@comune.tricase.le.it

PEC: protocollo.comune.tricase@pec.rupar.puglia.it

# 

**DICHIARAZIONE PROPRIETARIO/CONDUTTORE/COMODATARIO**

**di ospitare/essere disponibile ad ospitare**

Allegata alla richiesta di attestazione idoneità alloggiativa del/della

sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ai sensi del D.Lgs. 286/98 e D.P.R. 394/99)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | | | | | | |
| Luogo e data di nascita |  | | |  | |  | |  |
| Codice Fiscale |  | | | | | | | |
| Residente in |  | | | | Prov. di |  | | |
| Via/Piazza/Largo – piano |  | | | | | | n. |  |
| Recapito telefonico |  | Cell |  | | | | | |
| Posta elettronica ordinaria |  | PEC |  | | | | | |

in qualità di (scegliere opzione):

PROPRIETARIO (Allegare atto di proprietà)

COMPROPRIETARIO in quota pari a \_\_\_% (Allegare atto di proprietà)

LOCATARIO (Allegare atto di locazione registrato)

COMODATARIO (Allegare atto di comodato registrato)

consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. che quanto precedentemente indicato corrisponde a vero;
2. che presso l’alloggio sito nel Comune di Tricase

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via/Piazza/Largo – piano |  | | | | | n.. |  |
| censito al catasto fabbricati | Foglio |  | particella |  | sub |  | |

OSPITA  E’ DISPOSTO AD OSPITARE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sig./ra |  | | | | | |
| Luogo e data di nascita |  |  | |  | |  |
| Codice Fiscale |  | | | | | |
| Residente in |  | | Prov. di |  | | |
| Via/Piazza/Largo – piano |  | | | | n. |  |

1. che nell’alloggio sono/saranno ospitati i seguenti familiari:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grado**  **parentela** | **Cognome e Nome** | **nato/a a** | **nato/a il** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tricase, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMATIVA IN ORDINE ALLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E TUTELA DELLA RISERVATEZZA

Il Comune di Tricase, in qualità di titolare del trattamento di dati personali, informa che, nel rispetto dei principi e ai fini delle tutele previste dal Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), i dati personali saranno utilizzati per le sole finalità inerenti la gestione dei procedimenti connessi alla gestione della presente richiesta di accesso agli atti nel pieno rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 163/2006 anche a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR).