

## AII. C.7

# DICHIARAZIONE DEL TITOLARE DI DIRITTO REALE DELL'IMMOBILE IN CUI HA SEDE L'ATTIVITÀ DELL'IMPRESA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO

(dichiarazione da rendersi nei casi in cui la domanda di contributo ai sensi dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento Protezione Civile n. 932/2022 venga presentata dal proprietario)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Titolare di diritto reale dell'immobile sito nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Contraddistinto al NCEU del Comune di \_\_\_\_\_ con i seguenti identificativi catastali:

Fg \_\_\_\_\_ Mapp \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria catastale \_\_\_\_\_ di proprietà di \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in cui ha sede l'attività dell'impresa:

Ragione sociale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Rappresentante legale \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

concesso in usufrutto/locazione/comodato all'impresa sopra indicata, in forza dell'atto/contratto:

Tipo di atto/contratto (specificare la tipologia di atto/contratto: compravendita, locazione, comodato, usufrutto, etc) \_\_\_\_\_

Sottoscritto in data \_\_\_\_\_ Numero Repertorio \_\_\_\_\_

Registrato il \_\_\_\_\_ presso l'Ufficio delle entrate di \_\_\_\_\_

con n. registro \_\_\_\_\_

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 di tale D.P.R., per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità**

### DICHIARA

di non aver nulla a pretendere per i danni dell'immobile in oggetto per il quale è stata effettuata la segnalazione dei danni con il modulo di ricognizione C1/C2 dal sottoscritto legale rappresentante dell'impresa sopra indicata in qualità di titolare di diritto reale o di godimento, in quanto trattasi di interventi di manutenzione straordinaria da eseguirsi a cura del proprietario

I dati forniti saranno trattati a norma del Regolamento UE n. 679/2016 e del D.lgs. n.196/2003, per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

(N.B. Si allega la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(timbro e firma del legale rappresentante)