



COMUNE DI CAPITIGNANO

C.A.P. 67014 Provincia dell'Aquila - P.zza Municipio, 1

Telefono 0862 905463 fax 0862 905158 -P.I. 00164280661

AREA SISMA

Servizio Emergenza Sisma e Ricostruzione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____,
il _____, residente a _____ (____), in via
_____, n. _____, CF _____,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che l'unità immobiliare sita a _____, in via _____, n. _____,
identificata catastalmente al fg. _____, n. _____, sub. _____, facente parte dell'aggregato n.
_____,

- è di proprietà del sig. _____, nato a _____ (____),
il _____, residente a _____ (____), in via _____,
n. _____;
- è classificata alla data odierna con esito di inagibilità _____ (indicare: B, C, E, F)
- alla data del 06.04.2009 era l'abitazione principale del nucleo familiare, che aveva ivi la stabile dimora, composto dai seguenti componenti (indicare anche se deceduti successivamente al 06.04.2009):

1) Sig. _____, nato a _____ (____), il
_____, CF _____, residente a _____,
in via _____, n. _____.

2) Sig. _____, nato a _____ (____), il
_____, CF _____, residente a _____,
in via _____, n. _____.

3) Sig. _____, nato a _____ (____), il
_____, CF _____, residente a _____,
in via _____, n. _____.

4) Sig. _____ , nato a _____ (____) , il _____ , CF _____ , residente a _____ , in via _____ , n. _____.

5) Sig. _____ , nato a _____ (____) , il _____ , CF _____ , residente a _____ , in via _____ , n. _____.

- Che, nel predetto nucleo, il sig. _____ , alla data attuale, risulta diversamente abile e/o persona con grado di invalidità maggiore dell'80%;
- Che, nel predetto nucleo, alla data attuale, sono compresi _____ (indicare numero) componenti con età maggiore di 65 anni;
- Che aveva alla data del 06.04.2009 la seguente destinazione _____ (indicare categoria catastale);
- Alla data del 06.04.2009 era la sede della seguente attività produttiva o commerciale:

Li _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.