

## **AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto	
nato ail	_//
Codice Fiscale (Obblig	gatorio)
Residenza n lett	numero
ecografico o interno	
Località CAP Prov. () Tel	
COMUNICA ai fini I.M.P. 2013 CHE AL 1° GENNAIO 2013 :	
IL FABBRICATO Foglio Num./Map Sub  • È LOCATO DAL AL SIG  • È LOCATO DAL AL SIG	_ IVI RESIDENTE _ IVI NON RESIDENTE
E' CONCESSO IN COMODATO DAL AL SIG	
IL FABBRICATO Foglio Num./Map Sub  • È LOCATO DAL AL SIG  • È LOCATO DAL AL SIG  • E' A DISPOSIZIONE DAL	
E' A DISPOSIZIONE DAL	
DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE POTRANNO ESSERE ESEGUITI CONTROLLI, DIR VERIDICITÀ DELLE INFORMAZIONI FORNITE AI SENSI DELL'ARTICOLO 71 DEL D.P.R. N. 44  Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.	<u>15/2000.</u>
Con la sottoscrizione fornisco il mio consenso al trattamento manuale c dati personali, da parte di questa Amministrazione, per fini istituzionali garantire la riservatezza e la sicurezza.	
	Firma
Cinisello Balsamo,        /           NOTE:	