

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, D. 445)

Il sottoscritto/a FANTONI MARIA FRANCA nato/a a BORDIGHERA Prov.: IM... il
13-03-44 residente a OSPEDALETTI Prov. IM via AURELIA PONENTE 69,
codice fiscale FNT MFR 44 C 53 A 984 U C.di I. n° 42 86 186..... rilasciata dal Comune di
OSPEDALETTI..... in data 22.08.2018..... di cui si allega copia.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

CHE LA STRUTTURA PER LE COLTIVAZIONI PROTETTE PRESENTE NEL TERRENO DI PROPRIETA' DELLA SIG. RA CLAUDIA RAMBALDI INSISTENTE SUL TERRENO CENSITO AL N.C.T. COMUNE DI OSPEDALETTI FOGLIO 7 MAPPALE 56, ERA GIA' ESISTENTE ALLA DATA DEL 1966 COSI' COME OGGI SI TROVA CON STRUTTURA IN LEGNO E COPERTURA IN VETRO.

LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' RESA PER CONOSCENZE DIRETTE DELLO STATO DEI LUOGHI GIA' FREQUENTATI DA TALE DATA.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ospedaletti, li 22/10/2018

COMUNE DI OSPEDALETTI (Prov. di Imperia)
Dichiaro autentica la firma di FANTONI
MARIA FRANCA
apposta in mia presenza ed identificato a mezzo
C2 AS 6286186
Legge 4.1.88 n° 15 art. 29
Ospedaletti, li 22/10/2018
IL FUNZIONARIO DELEGATO



Il dichiarante
Fantoni Maria Franca

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall' interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.