

**\*\*\*IMPORTANTE\*\*\***

La presente dichiarazione deve essere presentata quale alternativa alla esibizione del titolo che consente di occupare legittimamente l'abitazione . Il presente atto deve essere fornito all'ufficio o al dipendente addetto con allegata copia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

**ALL'UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI  
COMUNE DI PONZA**

I sottoscritti:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

**1. DICHIARA/NO**

di essere a conoscenza che il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**chiede la residenza nell'unità immobiliare:**  di mia / nostra proprietà  della quale sono/siamo comproprietari/o/a sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

unitamente ai suoi familiari e/o conviventi di seguito indicati:

**2. che l'immobile oggetto della richiesta di residenza è stato:**

ceduto in locazione con contratto registrato in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

messo a disposizione a titolo gratuito con comodato d'uso registrato al N. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Messo a disposizione a titolo gratuito Del Sig. / Della Sig.ra / e dei sui familiari in virtù di quanto in seguito indicato, poichè l'intestatario ha con la dichiarante il seguente rapporto di parentela:

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_ INTESTATARIO CONTRATTO / COMODATO

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ INTESTATARIO PRATICA DI RESIDENZA

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Relazione di parentela \_\_\_\_\_

Firma del/i dichiarante/i

Luogo e data \_\_\_\_\_