

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art.47 D.P.R. 445/2000)

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato Civile
AZZOLINI	DAVIDE	25-05-1987	CELIBE
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
VIADANA (MN)	(MN)	VIADANA	(MN)

dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art.71 D.P.R. 445/2000.

E a tal fine dichiara:

- Di essere titolare dei seguenti diritti reali su BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)

Natura del diritto ¹	Descrizione dell'immobile ²	Comune e Provincia in cui l'immobile è ubicato	Annotazioni
1			
2			
3			
4			

¹ Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso; abitazione; servitù; ipoteca.

² Specificare se trattasi di: fabbricato; terreno.

- Di essere titolare dei seguenti diritti reali su BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

Tipo	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Veicoli			
1			
2			
3			

Aeromobili			
1			
Imbarcazioni			
1			
2			

- Di possedere le seguenti **PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'**

	SOCIETA' (Denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
1			
2			
3			
4			
5			

- Di esercitare le **FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO** delle seguenti **SOCIETA'**

	SOCIETA' (Denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1			
2			
3			
4			
5			

- ☐ *che rispetto all'anno precedente non sono intervenute variazioni della propria situazione patrimoniale; oppure*
- ☐ *che rispetto all'anno precedente sono intervenute le variazioni che si riportano nel modello n.5.*

Sul suo onore afferma che la dichiarazione corrisponde al vero.

Il sottoscritto dichiara di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati personali, secondo quanto riportato nell'informativa completa resa disponibile al seguente link:
<https://www.privacylab.it/informativa.php?15760393478>.

Data 02-05-2021

Firma

Andrea Sale

Allegati:

1) Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi IRPEF