

**Dichiarazione sostitutiva di  
ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)  
**AUTORIZZAZIONE ALLA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

in qualità di titolare del Diritto Reale di:

☐ **Proprietà x** \_\_\_\_\_ ☐ **Usufrutto** ☐ **Uso/Abitazione**

in solido con il Richiedente la Concessione del Contributo per gli interventi di riparazione ai sensi della ☐ OPCM N. 3779/2009 ☐ OPCM N. 3790/2009 di cui alla Pratica AQ-BCE-\_\_\_\_\_ riferita all'immobile danneggiato o distrutto dal sisma del 06 aprile 2009, sito in:

Comune	Frazione/ Via/ Piazza e n. civ.	Sez.	Fgl.	P.lla	Sub.
L'AQUILA		<input type="checkbox"/> NCT <input type="checkbox"/> NCEU			

consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445:

- di aver autorizzato il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, alla richiesta di Concessione del Contributo di cui al titolo per la riparazione dei danni causati dal da sisma del 06 aprile 2009, e di approvare senza riserve il suo operato.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30.06.2003, che i dati raccolti saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa, sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione dell'USRA, che verranno comunicati a terzi per gli effetti della Legge n. 241/1990 in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

L'Aquila, li \_\_\_\_\_

**Firma del Dichiarante**  
(per esteso e leggibile)

*La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi, ed ai sensi dell'art. 38 del DPR N. 445/2000 viene sottoscritta dall'interessato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.*