

COMODATO DI USO GRATUITO

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Cod. Fisc. _____, residente a _____

In Via _____, Tel. _____

DICHIARA

di voler concedere in USO GRATUITO a _____

Grado di parentela _____

Dal _____

I SEGUENTI IMMOBILI:

Foglio _____	Mappale _____	Subalterno _____	Via _____	n° _____
Foglio _____	Mappale _____	Subalterno _____	Via _____	n° _____
Foglio _____	Mappale _____	Subalterno _____	Via _____	n° _____

E ALTRESI' DICHIARA

- Di non possedere nessun altro immobile ad uso abitativo nel territorio italiano oltre a quello concesso in uso gratuito ed eventualmente l'abitazione principale;
- Di aver residenza e dimorare abitualmente nel Comune di Arizzano.

DOCUMENTI ALLEGATI:

- Copia del contratto di comodato gratuito registrato presso l'Agenzia delle Entrate.

Arizzano, li _____

IN FEDE

- *Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o contenente dati non più rispondenti a verità (Art. 76 D.P.R. 445/2000), in base agli art.46 e 47 del D.p.R. 445/2000.*
- **INFORMATIVA PRIVACY** Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento 679/2016/UE, informiamo che il Comune di Arizzano tratta i dati personali a Lei riferiti ed, in qualità di Titolare del trattamento, garantisce che il trattamento dei Suoi dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della Sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. L'informativa completa è presente sul sito web del Comune di Arizzano www.comune.arizzano.vb.
-