**Spett.le CONSORZIO DI BONIFICA**

**A SUD DI ANAGNI**

**Via Ponte del Tremio, snc**

**03012 ANAGNI (FR)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETA’ - AUTOCERTIFICAZIONE**

**( ai sensi dell’art. 47 D.P.R. n. 445/2000 )**

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………….…………………

nato il ……………………………………………..… a …………………...…………………...………………

residente in via ……………………………………….…………… Codice Fiscale ………….……………….

Comune di ……………………….………………………. Prov. ………………..……. CAP …….…………..

Telefono …………………..……… fax …………………… e-mail …………………...………..…………….

Documento di riconoscimento ………………………………..………………………n ………………………

□ **Proprietario** □  **Incaricato**

consapevole delle sanzioni penali, nei casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

**CHIEDE LA VOLTURA CONSORZIALE**

**della posizione contributiva relativa alla/e unità immobiliare/i sotto indicate:**

Catasto Terr. – Comune ……………………………….. Fg …….. mapp ……….. Are …………

Catasto Terr. – Comune ………………………………. Fg …….. mapp ……….. Are …………

Catasto Terr. – Comune ………………………………. Fg …….. mapp ……….. Are …………

Catasto Terr. – Comune ………………………………. Fg …….. mapp ……….. Are …………

Catasto Fabbr. – Comune ……………………………… Fg …….. mapp ………… sub …………

Catasto Fabbr. – Comune ……………………………… Fg …….. mapp ………… sub …………

Catasto Fabbr. – Comune ……………………………… Fg …….. mapp ………… sub …………

Catasto Fabbr. – Comune ……………………………… Fg …….. mapp ………… sub …………

**Il nuovo proprietario/i risulta/no essere:**

(indicare i dati a propria disposizione per individuare il/i nuovo/i proprietario/i

Cognome ……………………………………….……. Nome ………………………..………………………

Ragione sociale ( se società ) ……………………………………..…………………………………………..

**Il trasferimento della proprietà è avvenuto in forza del seguente documento:**

………………………………………………………………………………………………………

**ALLEGA**

□ Copia/e atto/i notarile/i dr ……………………………………………………………………..…………….

 n. rep …………………… n. racc. ……… del ……………………………………………………………

□ Avviso di pagamento/cartella di ……………………………………………………………………………

□ Certificato di ……………………………………..…………………………………………………………

□ Copia documento di riconoscimento …………….…………………………………………………………

**□** Visura catastale ….……………………………………………………………………………………………

**□** Altro …………………………………………………………………………………………………………

Data ……………………………

 **Firma del dichiarante**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ATTENZIONE! Le modifiche comunicate entro il 31 agosto di ogni anno avranno effetto a partire dall’anno immediatamente successivo. Quelle presentate posteriormente decorranno dal secondo anno successivo alla presentazione (art. 50 Statuto Consortile - Del. Comm.le n. 14 del 04.07.2001)**

**( 1 ) Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall’interessato, spedita o consegnata a mano insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d’identità del dichiarante al seguente indirizzo: Consorzio di Bonifica a Sud di Anagni Via Ponte del Tremio, snc– 03012 – ANAGNI (FR), oppure trasmessa a mezzo fax al 0775 727516 o agli indirizzi di posta elettronica:** **consbonificaanagni@libero.it** **- bonificaanagni@pcert.postecert.it**

**( 2 ) Il dichiarante autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione**

**per il procedimento di suo interesse, ai sensi della Legge n. 196 del 30/06/2003**

Si prega di utilizzare un modulo per ogni singola richiesta di variazione