



COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO  
Provincia di Sassari – zona omogenea Olbia - Tempio  
AREA AMMINISTRATIVA  
Ufficio Anagrafe

---

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL  
PROPRIETARIO/USUFRUTTUARIO DELL'IMMOBILE**

IO SOTTOSCRITTO/A

(cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_

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

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via/Viale/Piazza/Località \_\_\_\_\_

te./cell. \_\_\_\_\_

*Ammonito/a secondo quanto prescritto dall'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000 nr. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e reso/a edotto/a che i dati verranno utilizzati ai sensi della art. 78 comma 2 d.p.r. 28 dicembre 2000 nr. 444.*

**D I C H I A R O**

DI DARE IL MIO CONSENSO A CHE IL/LA SIG/SIG.RA

(cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

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

il \_\_\_\_\_

E I SUOI FAMILIARI \_\_\_\_\_

(indicare cognome e nome) \_\_\_\_\_

ALLOGGI/NO PRESSO L'UNITÀ IMMOBILIARE DI CUI SONO  
PROPRIETARIO/USUFRUTTUARIO

SITA IN \_\_\_\_\_

VIA/VIALE/PIAZZA/LOCALITÀ \_\_\_\_\_

CENSITA IN CATASTO AL N. MAPPALE \_\_\_\_\_ FOGLIO \_\_\_\_\_ SUB \_\_\_\_\_

Allego fotocopia del documento d'identità, in corso di validità

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante