

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto			
Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
_____	_____	_____	_____
Comune di residenza		CAP	PROV.
_____		_____	_____
Via/Piazza			Numero civico
_____			_____
Codice fiscale		Telefono	E-mail
_____		_____	_____

In qualità di ..... (per persone giuridiche):

Denominazione		Partita IVA	
_____		_____	
Comune/Sede legale		CAP	PROV.
_____		_____	_____
Via/Piazza			Numero civico
_____			_____
E-mail	Telefono		Fax
_____	_____		_____
Iscrizione alla C.C.I.A.A. di		Numero	
_____		_____	

E consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 26.12.2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA E CERTIFICA

- di aver preso visione dei luoghi e dello stato di fatto e di diritto dell'immobile oggetto di vendita, sito a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, LOTTO N. \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs. 196/03, i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Fontanetto Po, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA del dichiarante (per esteso e leggibile)

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.