

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



### Ulteriori immobili oggetto del procedimento

**Il sottoscritto**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che il procedimento riguarda anche i seguenti immobili.

| PT o UIU | Cod cat | Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria |
|----------|---------|---------|--------|--------|------------|-----------|
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |
|          |         |         |        |        |            |           |

Bra

Luogo

Data

il dichiarante