Domanda per Autentica di firma per atto di alienazione di beni mobili registrati	
II/la sottoscritto/a	
nato/a a il il	
residente a (prov.)	
Indirizzo: n n.	
(Telefono) Codice Fiscale:	
documento identificativo: n n rilasciato il _	
dal	
DICHIARA	
sotto la propria responsabilità che la titolarità del bene oggetto di compravendita è:	
PROPRIETÀ ESCLUSIVA	
PROPRIETÀ PARZIALE (specificare titolo)	
PROPRIETÀ IN COMUNIONE DEI BENI	닐
3 PROPRIETÀ IN SEPARAZIONE DEI BENI	ᆜ
4	
PROPRIETÀ GRAVATA DA DIRITTO REALE (specificare) 5	
ALTRO:	
DICHIARA	
 Di essere a conoscenza che il C.d.P. va compilato in stampatello in leggibile e chiara, senza cancellature. Che l'impiegato autenticatore non è tenuto ad alcuna valutazione in contenuto dell'atto ed è manlevato da ogni responsabilità amm.va, civile derivata dalla errata compilazione del C.d.P. in seguito ad errori di ortografia, illeggibile, omissioni di dati etc. da parte dell'utente. 	merito al e penale
DICHIARA INOLTRE	
 di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28.12 dichiarazioni mendaci sono punite secondo il Codice Penale e le leggi s materia. 	
Sarzana, lì	
Firma del dichiara	inte¹
N° Rep/ del	
ALLEGATI: 1) Fotocopia Documento d'Identità 2) Fotocopia atto	

¹ Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli <u>artt. 13-14 del GDPR 2016/679</u>: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.