

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47, DPR 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
_____ *cognome* _____ *nome*
nato/a il _____ a _____ (prov) _____
_____ *comune di nascita (se all'estero specificare lo Stato)*
residente a _____ Via/Piazza _____ n _____ cap _____
tipo documento _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____

DICHIARA

ai sensi del DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale per le false dichiarazioni, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

.....

Ai sensi dell'art. 38, DPR 445/2000 la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni.

Informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D. Lgs. 196/03)

Preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali acconsento alla raccolta e al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al raggiungimento di quanto richiesto e comunque nel rispetto del D.Lgs. 196/2003.