# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

# (Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

*Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazinoe o ai gestori di pubblici servizi*

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____( _____ ) il _____
(comune di nascita; se nato all'estero, specificare lo stato) (prov.)
residente a _____(_____)
(comune di residenza) (prov.)
in _____n. _____
(indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazinoe non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

……
……
……
……
……
……
……
……
……

Luogo e data Il/La Dichairante

…….. …….

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichairazinoe è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite n incaricato, oppure a mezzo posta.

*Informazione ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:*
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.