

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(Art. 38 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O GESTORI DI SERVIZI PUBBLICI

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

residente a \_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_ / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

## DICHIARO

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' art.. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Il / La Dichiarante

\_\_\_\_\_

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza eel dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000