

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'  
(art.47 DPR 28.12.2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Letto, confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante

\_\_\_\_\_

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio mezzo posta-fax-ecc.)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo _____ n. _____ Rilasciato da _____ In data _____
Data _____ Il dipendente addetto _____	Data _____ Firma del Dichiarante _____