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: _____ _____ Data_____ Il dipendente addetto _____	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo _____n._____ Rilasciato da_____ In data_____ Data_____ Firma del Dichiarante _____

PDF Creator - PDF4Free v2.0 http://www.pdf4free.com