

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 4 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

RESA DA CHI NON SA O NON PUO' FIRMARE

Addì _____ del mese di _____ dell'anno _____ il/la
sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

- In carta esente da bollo ai sensi _____
- In carta resa legale

ATTESTO che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal/la Sig. _____
_____ identificato/a mediante _____

il/la quale mi ha altresì dichiarato di non poter/saper firmare, per il seguente motivo _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO
