

Dichiarazione sostitutiva di

**ATTO DI NOTORIETÀ CON AUTENTICAZIONE DI FIRMA**

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ ,  
nato/a in \_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_ ,  
con residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_ ,  
Via \_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_ , ☎ \_\_\_\_\_ ,

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,  
consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di  
formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai  
benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi dell'art.  
13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 (v. *informativa*), e

**D I C H I A R A**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

COMUNE DI \_\_\_\_\_  
(Provincia di \_\_\_\_\_)

N. \_\_\_\_\_ (del registro certificati)

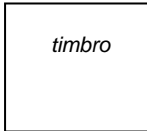
**AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE**

(Art. 21, c. 2 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
attesto che la suesesa dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal/dalla dichiarante sopra  
generalizzato/a, da me identificato mediante <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_ .

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_  
(indicare la qualifica e, tra parentesi, nome e cognome del pubblico ufficiale)



\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

(1) Nome, cognome e qualifica del pubblico ufficiale autenticante

(2) Modalità d'identificazione del/della dichiarante.