

Dichiarazione sostitutiva di

ATTO DI NOTORIETÀ CON AUTENTICAZIONE DI FIRMA

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

Luogo e data

..... (A)

..... (B)

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritto/a

nato/a in _____, il _____,

con residenza anagrafica nel Comune di _____,

Via _____, n. _____, ☎ _____,

e

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 N O

Luogo e data _____

I DICHIARANTI

(firma per esteso e leggibile)

(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 ⁽¹⁾ _____
attesto che la suestesa dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal/dalla dichiarante sopra
generalizzato/a, da me identificato mediante ⁽²⁾ _____

Luogo e data _____

IL _____

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

timbro

(firma per esteso)

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

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