D I C H I A R A Z I O N E S O S T I T U T I V A A T T O D I N O T O R I E T À
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (__) il _____

residente a _____ (_) in via _____n._____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).
E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e

D I C H I A R A C H E

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____, _____
luogo data

IL DICHIARANTE*

_____

* la firma non deve essere autenticata e non deve necessariamente essere apposta alla presenza del funzionario dell'ente richiedente il certificato se accompagnata da fotocopia di documento di identità in corso di validità.