AUTOCERTIFICAZIONE
ATTO DI NOTORIETÀ

Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà

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

Destinatario / ente (se richiesto)

_____

DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

Comune o luogo di nascita _____ Provincia / Stato estero _____ Data di nascita _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residenza: Comune, provincia, indirizzo e numero civico

_____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni non veritiere e della decadenza dagli eventuali benefici prevista dall’art. 75 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che i seguenti stati, qualità personali o fatti, direttamente conosciuti, corrispondono al vero:

Descrizione dei fatti e delle circostanze

_____

_____

_____

_____

Il/La sottoscritto/a è informato/a che i dati riportati saranno trattati dal destinatario per il procedimento cui è riferita la dichiarazione, secondo la normativa sulla protezione dei dati personali.

Luogo e data _____ Firma leggibile del dichiarante _____

Allegare copia di un documento d’identità in corso di validità.

Verifica i dati inseriti e firma il modulo prima di consegnarlo al destinatario.