

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(ai sensi dell' art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a

.....

Nato/a in ..... il .....

residente in ..... Via ..... n° .....

**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;

**INFORMATO**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.P.R. 196/2003 delle finalita' e delle modalita' del trattamento cui sono destinati i dati; della natura obbligatoria del conferimento; dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualita' di responsabili o incaricati, dell'ambito di diffusione dei dati medesimi; dei i diritti di cui all'art. 7; degli estremi identificativi del titolare e, se designati, del rappresentante nel territorio dello Stato ai sensi dell'art. 5;

**DICHIARA**

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

Data .....

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

**COMUNE DI ARCUGNANO**

**AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE (art. 21 c.2 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
Attesto che la suestesa dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal/dalla dichiarante sopraindicata da me identificato mediante \_\_\_\_\_

Arcugnano, \_\_\_\_\_ IL FUNZIONARIO INCARICATO