COMUNE DI CANICATTÌ

(PROVINCIA DI AGRIGENTO)

Ufficio Anagrafe / Front Office / Banca dati

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

DA PRODURRE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
E AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in ☐ Via / ☐ Piazza / ☐ C.da

_____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli artt, 75 e 76 D.P.R. 445 /2000) e dell'effettuazione di controlli sulla vericidità di quanto dichiarato (ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445 /2000)

Sotto la personale responsabilità

DICHIARO

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Dichiaro inoltre di essere informato ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL/LA DICHIARANTE

_____ _____

(luogo e data) **firma leggibile**

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonchè ai gestori di pubblici servizi. Può essere firmata in presenza del funzionario o inviata, dopo la sottoscrizione, allegando fotocopia del proprio documento di riconoscimento.