

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a in _____ il _____
Residente in _____ via/piazza _____ n. _____
Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

A conoscenza di quanto disposto dagli artt. 75 del D:P:R: 28 Dicembre 2000 n.445, sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del D:P:R: 445/2000 sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

ALLEGA

Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità

(data e luogo)

Il/La dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

-
-
- (1) _____
(2) Attesto che la dichiarazione che precede è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. _____
Nato a _____

(data e luogo)

(il dipendente addetto)

-
-
- (1) Indicare la pubblica amministrazione o il gestore esercente di pubblico servizio a cui deve essere prodotta la dichiarazione nel caso in cui la sottoscrizione avvenga in presenza del dipendente addetto; altrimenti lasciare in bianco.
(2) La firma dinanzi al dipendente addetto non è necessaria quando la dichiarazione è inviata o presentata:
• via fax o mezzo posta, tramite un incaricato, allegando copia fotostatica non autentica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
• con strumenti telematici se sottoscritta con firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica, quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico.

La presente dichiarazione sostituisce, a tutti gli effetti, le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, ai gestori o esercenti di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.