DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(articoli 38 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

DA PRESENTARE ALLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI
O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ e residente a _____ (Prov. _____) in via _____ n. _____ consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

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

Data _____

Il/la dichiarante

_____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto o può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici allegando copia di un documento di identità (art. 38 del D.P.R. 445/2000).
Essa è destinata alle pubbliche amministrazioni e ai gestori di pubblici servizi nonché ai privati che vi consentono.