

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679.

GAZZANIGA, li \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

## AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Ai sensi dell'art. 21, comma 2 del D.P.R. n. 445/2000 io sottoscritta/o ..... dipendente comunale incaricata/o dal Sindaco, ATTESTO che la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal/dalla dichiarante Sig./Sig.ra..... previo accertamento della sua identità a mezzo di.....

GAZZANIGA, li \_\_\_\_\_

Il Funzionario incaricato

Marca da bollo

\_\_\_\_\_