

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a (cognome)

(nome)

Nato/a a

prov.

il

Residente a

prov.

CAP

in Via

n.

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA, ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, che**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 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.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_