



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 Nr. 445

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____

residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamati dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/La dichiarante

(Luogo, data) _____, _____



Autenticazione della sottoscrizione
COMUNE DI MELZO - SERVIZI DEMOGRAFICI

Io attesto che il/la dichiarante sig./ra
identificato/a mediante, previa ammonizione sulla responsabilità
penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ha resa e sottoscritta in mia presenza la
suestesa dichiarazione in carta resa legale/libera ai sensi
(indicare la specifica norma di esenzione)

Il Funzionario incaricato
(cognome, nome e qualifica)

(Luogo, data) _____, _____

Ai sensi del D.Lgs. n. 196, del 30/06/2003, in caso di presentazione della dichiarazione a soggetto privato, il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali contenuti. Firma: