DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – con autentica di sottoscrizione

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

nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|_____|

residente a _____ Provincia _____

in via/piazza _____ n._____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ _____

data firma

COMUNE DI MESAGNE - Provincia di Brindisi

AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 445 del 28/12/2000, n. 445, **attesto** che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di_____ n._____, rilasciato il ___|___|_____| da_____

_____ Il funzionario Incaricato _____

luogo e data cognome nome e qualifica

N.B. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con autentica di sottoscrizione è da utilizzarsi nei rapporti con soggetti diversi dalle Pubbliche amministrazioni e dai Gestori di Pubblici Servizi