**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………

nato/a …………………………………………………………….………………………….(……..)

il ………/…………/……..

residente a……………………………………………………………………….……….……(…….)

in Via/Piazza…………….…………………………………………………………n…………………

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

DICHIARA ……………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data…..……/………../……….

Il/la Dichiarante

………. ……………………………………………………………..

(firma del dichiarante per esteso e leggibile)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* Esente da autentica di firma ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 ed esente dall’imposta di bollo ai sensi dell’art. 14 Tabella B del D.P.R. 642/72. Se inviata per fax o per posta, la presente dichiarazione deve essere accompagnata dalla copia semplice di un documento d’identità, ai sensi degli articoli 21 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Se presentata personalmente, tale dichiarazione verrà sottoscritta in presenza del dipendente addetto. Avvertenza: Questo modello può essere utilizzato per comprovare stati, qualità personali e fatti, come indicati nell’art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. N.B.:

I dati acquisiti con la presente dichiarazione devono essere trattati nel rispetto della L. 31.12.1996 n. 67. L’amministrazione ai sensi dell’art. 7 del D.P.R. 445/00 procederà a idonei controlli anche a campione sulla veridictà delle dichiarazioni sostitutive.