

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Nato/a a

Provincia

Il

In qualità di

Residente in:

Comune

Provincia

Indirizzo

Numero

In possesso del documento:

Carta identità

Patente di guida

Passaporto

Numero

Rilasciato da

In data

che si allega in fotocopia, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Data

Luogo

\_\_\_\_\_  
Il dichiarante

Allegato: fotocopia documento d'identità.

Ai sensi dell'art. 3, comma 10, l. n. 127/97 e della l. n. 191/98 non è più richiesta l'autenticazione della firma. E' fatta salva, comunque, la possibilità per l'Amministrazione di verificare la veridicità del contenuto della dichiarazione.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, si informa che i dati contenuti nel presente modulo verranno trattati nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per le finalità per cui sono richiesti.