

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'
(per il contenuto della dichiarazione vedere a tergo)

Sono consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Sono informato ed autorizzo la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196.

Letto, confermato e sottoscritto il _____

IL DICHIARANTE

(Si allega copia di un documento di riconoscimento)

Autenticazione richiesta in caso di presentazione a privati o a enti della PA ai fini della riscossione da parte di terzi di benefici economici

Comune di Zola Predosa – Provincia di Bologna - Servizi Demografici

Ai sensi dell'art. 21 del DPR 445/2000, attesto che il dichiarante _____
identificato mediante _____
ha resa e sottoscritta in mia presenza la precedente dichiarazione.

In carta legale/ In carta libera ai sensi _____

Zola Predosa, _____

Il Funzionario incaricato dal Sindaco