

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(art.47 DPR 28-12-2000, n. 445)

**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O
AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**

Il/la sottoscritto/a _____
nato /a a _____ il _____
residente a _____
via/ piazza _____ n. _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art.76
DPR 28/12/2000, N.445:

DICHIARA

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96,
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 _____

IL DICHIARANTE

1. Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta .
2. Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà da presentare alla pubblica amministrazione e ai gestori di pubblici servizi non devono essere più autenticate .