DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/La sottoscritto/a ……..
(cognome) (nome)

nato/a a ……..…… (……...) il …….……
(Comune di nascita; se nato all'estero specificare lo Stato) (Prov.)

residente a …… (……..)
(Comune di residenza) (Prov.)

in ……..…… n°…….
(Indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000,

D I C H I A R A

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

luogo e data **IL/LA DICHIARANTE**

_____ _____

==========

COMUNE DI AURONZO DI CADORE (BL)

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

(D.P.R. 28.12.2000, n.445 Art.21)

Attesto che la sottoscrizione di _____, identificato mediante: _____ è stata posta in mia presenza e che la stessa è autentica.

_____, lì_____

IL PUBBLICO UFFICIALE

(Indicare la qualifica, il nome e cognome del pubblico ufficiale)

_____

(Firma per esteso e e leggibile)