



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

( Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 )

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti  
e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,  
così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che decadono i benefici  
ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del  
D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ( Codice in materia di protezione dei dati personali ), che i dati  
personali raccolti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici, esclusivamente  
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_  
( luogo e data ) ( firma per esteso e leggibile )

La sottoscrizione della dichiarazione è stata apposta in mia presenza dall'interessato  
identificato mediante \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ Il dipendente addetto \_\_\_\_\_

Qualora la dichiarazione non possa essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto  
a riceverla, la dichiarazione dovrà essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica  
non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.