

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto

Data \_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

L'autentica della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori dei servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso ( invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento
Modalità di identificazione: _____	Tipo (*) _____ n. _____
_____	Rilasciato da _____
Data _____	In data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	Data _____
	FIRMA DEL DICHIARANTE
	(*) passaporto carta d'identità patente ecc.

Comune/ente \_\_\_\_\_ N del registro certificati \_\_\_\_\_

### AUTENTIFICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 previa identificazione a mezzo \_\_\_\_\_

dichiaro autentica la firma apposta sulla su estesa dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21)

attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscrivere a causa di \_\_\_\_\_ (art. 4)

in carta \_\_\_\_\_ per uso \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



Timbro

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del pubblico ufficiale)