DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il DP.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003

DICHIARA

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Luogo e data _____

Il dichiarante

_____

a) la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla
b) la dichiarazione può essere trasmessa via posta, fax, o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore
c) se la dichiarazione è da presentare a pubbliche amministrazioni ai fini della **riscossione di benefici economici** (pensioni, contributi, ecc.) o a privati, **la firma deve essere autenticata**.