

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 N° 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ ,

NATO/A IL _____ A _____ ,

RESIDENTE NEL COMUNE DI MONTECORVINO PUGLIANO ALLA VIA

_____ N° _____ , CONSAPEVOLE

CHE IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE SARA' PUNITO/A AI SENSI DEL C.P. SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N° 445/2000 ED AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI FINI DELL'ISTANZA E

DICHIARA CHE

Montecorvino Pugliano, li _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

- Si allega fotocopia del documento di riconoscimento
- La firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione

IL PUBBLICO UFFICIALE
