

**AREA AMMINISTRATIVA
UFFICIO ANAGRAFE - STATO CIVILE – ELETTORALE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 21 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Da produrre a soggetti diversi dagli organi della Pubblica Amministrazione o Gestori di servizi pubblici

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

DICHIARA

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il Dichiarante

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21, D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato mediante

Data _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO