

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli artt. 21 e 47 del D.P.R. 445/00)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov.) _____ il _____
residente a _____ in Via/P.zza/C.so _____
a conoscenza di quanto prescritto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00 sulla responsabilità penale cui
posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli
21 e/o 47 del D.P.R. 445/00, a conoscenza delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 196/03 sul
trattamento dei dati personali

DICHIARO

Fauglia,

IL/LA DICHIARANTE

COMUNE DI FAUGLIA
Provincia di Pisa

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE
(ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/00)

Attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed
identificato mediante _____

Fauglia,

Il Funzionario Incaricato

Informazione ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.