DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a cognome_____ nome _____

nata/a a _____ Prov. (_____) il _____

residente a _____ Prov. (_____)

Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ mail _____

(scritta leggibile)

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

Quanto segue

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Prevalle, _____

Il dichiarante

Firma_____

(firma per esteso)

****

La presente dichiarazione viene autenticata ai sensi dell'art. 21 D.P.R. n. 445/2000

IC PREVALLE

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante:

.....

Data e firma del personale incaricato alla ricezione.

Prevalle, _____

Firma_____

(firma del personale incaricato alla ricezione)