

Fac simile modello

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto notorio ai sensi DPR 445/00 e successive integrazioni (art. 15 L. 183 del 12/11/2011)

Il/La Sottoscritto/a Dr. /Dr.ssanata il.....a.....residente
.....in Via.....Codice Fiscale.....
ai sensi del D.P.R. 445/00 e successive integrazioni, in materia di dichiarazioni sostitutive di
certificazioni e dell'atto di notorietà, consapevole delle responsabilità penali cui può andare
incontro in caso di dichiarazioni false o non corrispondenti al vero così come previsto dall'art. 76
del predetto decreto dichiara:

-
-
-
-
-
-
-
-

Allega documento di riconoscimento carta.....n°rilasciato
dal.....il.....

Lì

Firma

.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lvo n. 169/2003 che i dati personali raccolti
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il
quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì

Firma

.....