

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (articoli 21 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

DA PRODURRE A SOGGETTI DIVERSI dagli organi della pubblica amministrazione o gestori di servizi pubblici.

Io sottoscritt _____

Nat ____ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARO:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Il Dichiarante

COMUNE DI LASTRA A SIGNA (Provincia di Firenze)

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

(Art. 21 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

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

In carta resa legale per gli usi consentiti dalla Legge.

Data, _____



Il Funzionario Incaricato
