DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

*(Artt. 21 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

*DA PRODURRE A PRIVATI*

.....L.... sottoscritt.... ...........................................................................................................................................

nat.... a ..............................................................................................................(.......), il ...................................,

residente a .........................................................................................................................................................,

in .................................................................................................................................................. n. ................,

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

# DICHIARA

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

....................................................................... ...L... Dichiarante

(luogo e data)

.........................................................

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE*

|  |  |
| --- | --- |
| Attesto che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal.... dichiarante, identificat.... previa esibizione del.... ........................................................................................................ n. ............................. rilasciat.... il ........................ da .........................................................................................  ......................................................................  (*Luogo e data*)  .................................................................  (*Firma del pubblico ufficiale*) | *Marca da bollo* |