

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

RESA DA CHI NON SA O NON PUO' FIRMARE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a
in _____

il _____

residente in _____

Via _____

n. _____

consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'Art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,

DICHIARA

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

- ☐ In carta esente da bollo ai sensi _____
- ☐ In carta resa legale

Morsano al Tagliamento,

Firma del/la dichiarante

COMUNE DI MORSANO AL TAGLIAMENTO

ATTESTO che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig./ra :

Identificato/a a mezzo:

Il/la quale mi ha altresì dichiarato di non poter/saper firmare, per il seguente motivo:

Morsano al Tagliamento,

(firma per esteso del pubblico ufficiale)