

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono nr. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

- Persona fisica, proprietaria  
 Titolare / legale rappresentante della ditta / società \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
persona giuridica,

Consapevole delle responsabilità civili e delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 D.P.R.:445 del 28/12/2000  
nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

### DICHIARA QUANTO SEGUE:

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

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

A cura dell'ufficio ricevente Ufficio/distretto \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante sopra indicato/a e identificato a mezzo di \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Ricevuto in data \_\_\_\_\_ firma e matricola  
dell'operatore ricevente \_\_\_\_\_

N.B. ai sensi dell'art 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.