DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

sottoscritta da **maggiorenne con capacità di agire**

(Art. 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 D.lvo 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 CASCINA (Pisa)

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**

_____