DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____a_____(_____)

residente a _____in Via_____n°_____

Valendosi della facoltà stabilita dall'art. 47 del D.P.R. N. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite della legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. N. 445/2000), sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Data **Il/La Richiedente**

---------- ----------

COMUNE DI OLBIA
UFFICIO AUTENTICHE

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopraindicata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante:_____
della cui identità mi sono accertato a mezzo _____
e preventivamente ammonito sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Olbia, lì _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

_____

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE. (art. 75 DPR 445/2000)