DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Da presentare a soggetti diversi da Organi della Pubblica Amministrazione e Gestori di Pubblici Servizi
(Art.47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____con residenza anagrafica nel Comune di _____ Via _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'art. 75 del medesimo D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Poggibonsi, lì

IL/LA DICHIARANTE

…….
(firma per esteso e leggibile)

COMUNE DI POGGIBONSI
(Provincia di Siena)
Autenticazione della sottoscrizione
(art.21 - D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

A norma dell'art. 21 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 autentico la sottoscrizione di cui sopra, apposta in mia presenza dal/la Sig/ra……nato/a ……..identificato/a a seguito esibizione ……. n° ……..rilasciato/…….. previo ammonimento sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Poggibonsi, lì …….

IL FUNZIONARIO
Incaricato dal Sindaco

Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.