

**Dichiarazione sostitutiva di  
ATTO DI NOTORIETÀ CON AUTENTICAZIONE DI FIRMA**  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a in \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
con residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_\_,  
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,  
consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni  
mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore  
sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R.  
n. 445/2000,  
è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai  
sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 (v. *informativa*), e

**D I C H I A R A**

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE**  
(Art. 21, c. 2 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
attesto che la suesesa dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal/dalla  
dichiarante sopra generalizzato/a, da me identificato mediante

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)