

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 d.p.r. 445/2000 – da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (comune di nascita; se nato all'estero specificare lo stato) ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ (data di nascita)  
(provincia)

residente a \_\_\_\_\_ (comune di residenza) ( \_\_\_\_\_ )  
(provincia)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo – via, piazza, ecc.) (numero civico)

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITÀ NEGLI ATTI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA CHE**

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

**ROVIGO, .....**  
(data di presentazione)

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(FIRMA DEL DICHIARANTE)

AI SENSI DELL'ART. 38 D.P.R. 445/2000, LA DICHIARAZIONE È 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, ALL'UFFICIO COMPETENTE VIA FAX, TRAMITE UN INCARICATO, OPPURE A MEZZO POSTA.