

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
e residente a ..... in Via .....

avanti a \_\_\_\_\_, Funzionario addetto a ricevere la documentazione, ai sensi e per gli  
effetti di cui all'art. 47 del Testo Unico D.P.R. 445 di data 28.12.2000,  
**consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi dell'art  
76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.**

## D I C H I A R A

Letto, confermato e sottoscritto.

Gradisca d'Isonzo, li .....

**IL DICHIARANTE**

.....

N.B.

1) PRESENTAZIONE DIRETTA ALLO SPORTELLO:

La su estesa firma è stata apposta in presenza del funzionario addetto dal Sig.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (art. 38, comma 3°, D.P.R. 445/28.12.2000)

identificato mediante \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ firma per esteso del pubblico ufficiale

2) INVIO PER POSTA O PER VIA TELEMATICA:

**allega fotocopia del proprio documento di identità.**