



COMUNE DI CAMPI BIENZIO – Città' Metropolitana di Firenze
Servizi Demografici

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRODURRE A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo, data) Il Dichiarante
.....

COMUNE DI CAMPI BIENZIO
Provincia di Firenze

Ai sensi dell'art 21 D.P.R. 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, Sig. _____
Identificato previa esibizione di _____ N. _____
Rilasciato da _____ in data _____

Campi Bisenzio, li _____ **IL FUNZIONARIO INCARICATO**
