

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a   
nato/a a  il   
residente a  CAP   
in via  nr.

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

**DICHIARA**

sotto la sua personale responsabilità:

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 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 e data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Se la presente dichiarazione viene presentata ad una Pubblica Amministrazione o a un Gestore di Pubblici Servizi la firma non va autenticata (art. 38, DPR 445/2000): **È SUFFICIENTE ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE**

*Spazio per eventuale autentica, ove richiesta*

**COMUNE DI SCHIO**

Attesto che la sottoscrizione della dichiarazione è stata apposta in mia presenza dalla persona sopra indicata, identificata con \_\_\_\_\_

Schio, li \_\_\_\_\_

Il funzionario incaricato dal Sindaco

\_\_\_\_\_