

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/00)**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

**il** \_\_\_\_\_ **e residente a** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

**via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_, **CAP** \_\_\_\_\_, **tel.** \_\_\_\_\_

***Consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità***

**DICHIARA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Data** \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante** \_\_\_\_\_

**(allegare obbligatoriamente una fotocopia di un documento di identità valido fronte/retro)**