DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente

nel comune di _____

in qualità di _____

D I C H I A R A

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge n. 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La Dichiarante

_____

Marca da bollo

€ 16,00

COMUNE DI CASTAGNETO CARDUCCI
PROVINCIA DI LIVORNO
SERVIZI DEMOGRAFICI

AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE
(Art. 21 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)
^^^^^^^^^^^^^^

L'anno Duemila_____ addì _____ del mese di _____

Avanti a me _____, Funzionario incaricato dal Sindaco, è comparso/a il/la Sig./Sig.ra _____identificato/a per mezzo di _____ il/la quale mi ha reso la sopra estesa dichiarazione e l'ha sottoscritta in mia presenza.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

_____