# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 T.U. approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

_l_ sottoscritt_ _____

nat__ a _____ il _____

residente in _____ via _____

_l_ sottoscritt_ _____

nat__ a _____ il _____

residente in _____ via _____

consapevoli delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, ferma restando, a norma dell'art.75 dello stesso D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non rispondenti al vero, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

**D I C H I A R A N O**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

*Informativa di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

_____ , lì _____

_____

Il dichiarante

Il presente atto diretto alla P.A. ed agli esercenti di pubblici servizi è esente da ogni imposta di bollo e diritti, non necessita dell'autenticazione della firma, deve essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto oppure trasmesso per fax o per posta o tramite incaricato, **unendo la fotocopia non autenticata di un documenti di identità** (Art.38 DPR 445/2000) **Le Pubbliche Amministrazioni ed i gestori di pubblici servizi hanno l'obbligo di accettare la presente dichiarazione e non possono richiedere e utilizzare certificati** (Art.15 della legge 15 novembre 2011, n.183).

**Dichiarazione da presentare a privati o resa al fine della riscossione, da parte di terzi, di benefici economici**

AUTENTICA DELLA FIRMA – Art.21 c.2 DPR 445/2000 (soggetta ad imposta di bollo, salvi i casi di esenzione previsti dalla legge)

COMUNE DI _____

Attesto che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza, previo accertamento dell'identità d___ dichiarant___ a mezzo di

doc. _____n. _____rilasciato il _____da _____

_____

_____, lì _____ **IL DIPENDENTE INCARICATO**