

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Luogo sigla prov. data

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Comune sigla prov.

Indirizzo \_\_\_\_\_  
Via/Piazza e numero civico

Consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma del dichiarante

Note:

- La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'Ente/ufficio che ha richiesto la dichiarazione.
- Allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
- Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1 del DPR 445/2000.