

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
AUTODECLARATION
(art.47 D.P.R., n.445/00)

I, the undersigned, _____ (full name)
born (place) _____ (day/month/year) _____
resident _____ city _____

Am aware of legal consequences of making false declacions, art.76 D.P.R.445/00

DECLARE

I, the undersigned, am aware that according to art.13 of D.Lgs.196/03,the information in this
declation will be used for the purpose of _____.

I, the undersigned,have read and confirmed the truth of the above

San Giovanni Lupatoto, date _____

Signature

✂-----

COMUNE SAN GIOVANNI LUPATOTO
Prov.Verona

l Sig. _____ da me identificato

_____ ha reso e sottoscritto in mia presenza la sua stessa dichiarazione.

San Giovanni Lupatoto, li _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

P.s. La presente dichiarazione può essere sottoscritta allegando copia del documento di riconoscimento