DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____

nato a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) c.a.p. _____

via _____ n. _____

codice fiscale _____ consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendace, così come stabilito dall' art. 76, nonché di quanto previsto dall' art. 75, del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Con osservanza.

_____ , lì _____

_____
firma del dichiarante

Se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, bisogna allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

COMUNE DI GAZZO - *Provincia di Padova*
Edilizia Privata – Urbanistica Tel. 049.9425878 – Fax 049.9425603 - Apertura Pubblico: Mercoledì e Venerdì 10:00 – 13:00