

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA – DPR N.445/2000)

I sottoscritti:

1) COGNOME: _____ NOME: _____

NATO IN DATA ___ / ___ / _____ nel COMUNE di _____

RESIDENTE nel COMUNE di _____ VIA _____ N. _____

2) COGNOME: _____ NOME: _____

NATO IN DATA ___ / ___ / _____ nel COMUNE di _____

RESIDENTE nel COMUNE di _____ VIA _____ N. _____

- consapevole della **responsabilità penale** cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa e comunque contenente dati non corrispondenti al vero (di cui all'art. 76 DPR 445/2000) e della **decadenza dai benefici** previsti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000);
- a conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente "sono tenute a effettuare idonei **controlli**, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive" (art.71 DPR 445/2000);
- reso edotto/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 che i presenti dati vengono trattati per finalità dell'Amministrazione procedente presso cui si attua il procedimento in corso;

DICHIARANO (*)

i seguenti stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato o che siano relativi ad altri soggetti e di cui abbia diretta conoscenza:

.....
(firma 1) (**)

Villorba,
(luogo) (data)

.....
(firma 2) (**)

(*) ART.47 comma 3 DPR N.445/2000: "Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei **rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari dei servizi pubblici**, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà".

(**) ART. 38 comma 3 DPR N.445/2000 : "Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono **sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità** del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo".

(*)AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

La sottoscrizione della dichiarazione che precede è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, previo accertamento della sua identità, mediante

- conoscenza diretta
- esibizione di valido documento di identità personale:.....

Villorba.....

IL PUBBLICO UFFICIALE INCARICATO
(cognome/nome/qualifica)

(timbro dell'Ufficio)