

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 21, COMMA 2, DEL D.P.R. n.445/2000)**

Il/La sottoscritto/a:

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;

DICHIARA (\*)

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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo:..... Data.../.../..... Firma.....(\*)

(\*) Se l'istanza o la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà: 1)è presentata a soggetti che non siano organi della Pubblica Amministrazione o gestori di servizi pubblici, oppure 2)è presentata alla Pubblica Amministrazione o a Gestori di servizi pubblici "ai fini della riscossione da parte di terzi di benefici economici"; è necessaria l'**autenticazione della sottoscrizione** (art.21 comma 2 DPR n.445/2000).

**(\*)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:.....

Luogo..... Data..... **IL PUBBLICO UFFICIALE INCARICATO**  
(cognome/nome/qualifica)

(timbro dell'Ufficio)