

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

resa da maggiorenne con capacità di agire
(art. 21 e 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Da produrre a soggetti diversi dagli organi della Pubblica Amministrazione o Gestori di servizi pubblici

Il/La sottoscritto/a

*(cognome)

*(nome)

*RES. IN VIA

*COMUNE DI

(Prov.)

NATO A

Prov.

IL

COD. FIS:

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARO

Casciana Terme Lari,

Il/La Dichiarante



COMUNE DI CASCIANA TERME LARI
Provincia di Pisa
SERVIZIO RISORSE AL CITTADINO

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21, D.P.R. 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal/dalla dichiarante

identificato/a previa esibizione di n.
rilasciato il da

Casciana Terme Lari,



IL PUBBLICO UFFICIALE

**Marca da bollo
da € 16,00**

Diritti di Segreteria € 0,52