Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(da compilare a cura del testimone che ha assistito all'evento. Da allegare <u>fotocopia, non autenticata, di un documento di identità dello stesso testimone</u>).

Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – senza autentica di sottoscrizione

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/_____

residente a _____ Provincia_____

in via/piazza _____ n._____

Codice fiscale ___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| - tel._____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data **Firma leggibile**

_____ _____

L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 11,comma 1, D.P.R. 403/98)