

MODULO PER LA DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

(dichiarazione sostitutiva atto di notorietà – art. 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritt _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ il _____
(comune) (provincia) (data)

Residente a _____ in _____
(luogo) (indirizzo)

Recapito telefonico: _____

A conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445 sulla responsabilità in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti

DICHIARO

- Di aver assistito al sinistro occorso a _____
_____ il giorno _____ alle ore _____

Descrizione del fatto:

Letto confermato e sottoscritto

Li, _____

(firma)

La presente firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve avvenire necessariamente in presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto la dichiarazione ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000;

- in tal caso allegare: **copia di un documento di identità valido ai sensi dell'art. 38 citato.**