DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 DPR 28/12/2000 n.445)

Io sottoscritto/a_____C.F._____

nato/a a_____il_____

residente a_____Via_____n._____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità (art.76 DPR 28/12/2000 n.445)

dichiaro:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Letto, confermato e sottoscritto.

Travacò Siccomario lì_____

_l___Dichiarante_____

==========

COMUNE DI TRAVACO' SICCOMARIO
Provincia di Pavia

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE
(Art. 21 DPR 28/12/2000 n.445)

L'anno Duemila_____addì_____del mese di_____avanti di me sottoscritto è comparso/a il/la Sig./ra _____ della cui identità sono certo per _____ il/la quale mi ha reso la presente dichiarazione e l'ha sottoscritta in mia presenza, dopo essere stato/a da me ammonito/a sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Il sottoscritto_____
(impiegato addetto - responsabile del procedimento - funzionario incaricato)

Timbro d'ufficio

_____
(cognome e nome)

_____
(firma)