

 <b>Saronno Servizi</b> <small>gestione servizi pubblici locali</small>	<b>MODULO</b>	Pag. 1/1
	<i>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'</i>	<b>MD751110 000.doc</b>

( Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 )

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

valendomi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000, ed a conoscenza delle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei confronti, sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARO**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

**IL PRESENTE DOCUMENTO E' VALIDO SOLO SE PRODOTTO AD ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O A GESTORI DI SERVIZI PUBBLICI.**

N.B. Allegare fotocopia del documento d'identità se la dichiarazione verrà inviata per posta o presentata a mezzo terza persona.

-----  
Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_

Firma del/della dichiarante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_