

COMUNE DI DUMENZA

PROVINCIA DI VARESE

C.A.P. 21010 Cod. Fisc. 00579150129 Tel. 0332517239 -Fax 0332517239

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4, Legge 4 gennaio 1968, n. 15 e D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403)

Io sottoscritt... (a) nat... il a
residente in Via/Piazza n°.....
avanti a (b)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 15/68 richiamato dal D.P.R. 403/98, in caso di dichiarazioni mendaci, alla falsità di atti e all'uso di atti falsi, e della ulteriore sanzione della perdita dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non rispondente al vero, a seguito del controllo previsto dall'art. 11 comma 3° D.P.R. 403/98, dichiaro:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro di essere stato informato che questa Pubblica Amministrazione può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione sostitutiva esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della P.A. stessa (L. 31/12/1996, n. 675).

Letto, confermato e sottoscritto.

Maccagno,

IL DICHIARANTE

(c)

Io sottoscritt..... attesto che la sottoscrizione della presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal.... dichiarante Signor.....
..... nella sua qualità di

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....

SOTTOSCRIZIONE NON APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Alla presente dichiarazione è stata allegata fotocopia del documento di identità n°.....
rilasciato il da

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....

La presente dichiarazione sostitutiva ha la stessa validità temporale dell'atto che sostituisce.

Non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione in quanto presentata contestualmente all'istanza di cui forma parte integrante e sostanziale (Art. 3, comma 1, D.P.R. 403/98).

SPIEGAZIONE DEI RICHAMI

- (a) Cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza anagrafica e abitazione del dichiarante.
- (b) Cognome, nome e qualifica del pubblico ufficiale che riceve la dichiarazione.
- (c) Firma per esteso e leggibile.