

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa  
uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Letto, confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

**L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:**

| 1° caso (presentazione diretta)                                                                                                                     | 2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.<br>Modalità di identificazione: _____<br>_____<br>Data _____<br>IL DIPENDENTE ADDETTO | Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:<br>Tipo(*) _____ n. _____<br>rilasciato da _____ in data _____<br>Data _____<br>FIRMA DEL DICHIARANTE<br>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc. |

\_\_\_\_\_  
COMUNE/ENTE

## AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE \*

A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
○ dichiaro autentica la firma apposta sulla suesesa dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21).  
○ attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa di \_\_\_\_\_ (art. 4).

In carta<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_ per uso \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del pubblico ufficiale)