

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire  
(articoli 38 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali in caso di  
false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## COMUNE DI BIBBONA ATTESTAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta dal dichiarante Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sopra generalizzato e identificato mediante \_\_\_\_\_  
rilasciato/a da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il funzionario incaricato

\_\_\_\_\_

Marca da bollo da € 16,00