

Dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome) \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità avanti a**

**DICHIARA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Letto, confermato e sottoscritto.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(luogo)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)

Nel caso di presentazione diretta:  
La firma viene apposta in presenza del dipendente addetto.

Modalità di identificazione: \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_

Il Dipendente addetto

\_\_\_\_\_

Nel caso di invio per posta o per via telematica  
Allegare la copia fotostatica del documento di identità

Tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Il documento viene inserito nel fascicolo della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il Dipendente addetto

\_\_\_\_\_