DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

I/la sottoscritto/a					
Codice Fiscale					
nato il	a				
residente a		CAP		Provincia di	
via					n.
mail					(PER COMUNICAZIONI URGENTI)
telefono					
in qualità di ⁽¹⁾					
della ⁽²⁾					
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi. DICHIARA					
di essere propriet	ario del mappale n.		fg		censuario del Comune
di	,	su cui insiste i	I punto di pres	a della derivazio	⊡ one/insediamento.
Dichiara inoltre che (3)					
2016/679 (GDPI esclusivamente na relativa al tratta	R), che i dati per rell'ambito del proced	sonali raccolti dimento per il qu <u>ersonali</u> dispor	saranno trati ale la present	tati, anche coi e dichiarazione	13 del Regolamento UE n strumenti informatici, viene resa – <u>Informativa</u> la Provincia di Como:
Luogo	data				
	Firma del Richiedente				
			(ALLEGARE C	COPIA DI UN DOCUMI DI VALIDI	ENTO D'IDENTITÀ N CORSO TÀ)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

NOTE:

- (1) LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE/SINDACO PRO-TEMPORE/ALTRO
- (2) (SPECIFICARE)DITTA/SOCIETÀ/COMUNE/ALTRO
- (3) (SPECIFICARE)SBARRARE SE NON CI SONO ALTRE DICHIARAZION