



Spett. **Comune di Lavagna**
Piazza della Libertà 47

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
per i casi previsti dal T.U. in materia amministrativa
di cui all'art. 47 T.U. del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritt _____ Telefono _____
Nat ___ a _____ il ___ / ___ / ___
Residente in via _____ n. _____
C.a.p. _____ Città _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____ E-mail _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e
decadenza dei benefici e informato/a che le informazioni saranno utilizzate ai sensi del D.Lgs.
196/2003

DICHIARO

Data, ___ / ___ / _____

Firma _____

- a) la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla;
- b) la dichiarazione può essere trasmessa via posta, fax o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.