

Dichiarazione sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA'  
Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, N. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti 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)

Caso in cui la dichiarazione non sia da autenticare in quanto da ritenersi contestuale all'istanza o ad essa collegata funzionalmente

<b>1° caso (presentazione diretta)</b>	<b>2° caso (invio per posta o per via telematica)*</b>
Firma apposta in presenza del dipendente addetto. Modalità di identificazione: _____	Documento di identità prodotto in copia fotostatica Tipo _____ N. _____ Rilasciata da _____ In data _____ che viene inserito nel fascicolo.
Data _____	Data _____
<b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>	<b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>
	(*) Allegare copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

**COMUNE DI TORRE DE' PASSERI**  
Provincia di Pescara

N. \_\_\_\_\_  
(del registro certificati)

**AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Dichiaro autentica la firma apposta sulla su estesa dichiarazione e resa in mia presenza.

Attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa di \_\_\_\_\_

In carta \_\_\_\_\_ per uso \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro

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