



COMUNE DI INVERSO PINASCA

PROVINCIA DI TORINO

10060 Inverso Pinasca , TO - Piazza della libertà 1

tel. (0121) 800706 fax (0121) 800600

E-mail : comune.inverso@alpimedia.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Artt.21 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il Sottoscritto

Nato a (.....) **il** .../.../.....

residente a **in** **n.**

ammonito sulle responsabilità penali sancite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità ed a conoscenza del fatto che decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della/e dichiarazione/i non veritiera/e (art.75 del D.P.R. 28/12/2000 n.445), sotto la sua personale responsabilità :

DICHIARA

IL DICHIARANTE _____

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art.21, D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopraesesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato con:

Conoscenza Diretta

Documento _____ N. _____ rilasciato il _____
da _____

INVERSO PINASCA, .../...../.....

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

(.....)