

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DATI DEL DICHIARANTE N. 1

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

DATI DEL DICHIARANTE N. 2

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

DATI DEL DICHIARANTE N. 3

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza		Numero civico
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

DATI DEL DICHIARANTE N. 4

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza		Numero civico
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

ALTRI DICHIARANTI

--

DICHIARAZIONI

- ☐ Dichiariamo di essere consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'Art. 75 e dell'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.
- ☐ Dichiariamo che la presente è sottoscritta dagli interessati in presenza del dipendente addetto, oppure che è sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità di ciascun dichiarante all'Ufficio del Comune.

Dichiariamo quanto segue:

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- ☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

I dichiaranti

_____, ____/____/____

DA ALLEGARE:

- Documento d'identità in corso di validità di ciascun dichiarante.