DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'

Il sottoscritto _____

nato a _____ ( ) il _____

residente in _____ ( ) Via _____n° __

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale dichiara:

Data _____ **_____**

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per posta, fax o tramite incaricato
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. **Modalità di identificazione: _____** **_____** **Data_____ _____** **Il dipendente addetto**	**Si allega fotocopia del seguente documento di riconoscimento: Tipo: _____** **N°_____rilasciato in data _____** **da _____** **Data_____ _____** **Firma del dichiarante**