

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora da controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emendato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000).

È informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e

**DICHIARA**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Il/La dichiarante**

.....

---

Autenticata ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000

**COMUNE di PONTE DI PIAVE (TV)**  
**Ufficio Servizi Demografici**

**Io sottoscritto/a attesto che la dichiarazione su estesa è stata resa in mia presenza dal/dalla dichiarante sopra generalizzato/a, identificato/a mediante .....**

**IL FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO**

Ponte di Piave, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_