

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO' DI NOTORIETA'

(art. 21 DPR 28/12/2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

E' consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del DPR 445/200 e che, inoltre, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).

INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Empoli informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR).

DICHIARA CHE

Letto, confermato e sottoscritto

Empoli li

Il/La Dichiarante

.....

COMUNE DI EMPOLI
Provincia di Firenze

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE
(Art. 21 DPR n.445 28/12/2000)

L'anno Duemila _____ addì _____
del mese di _____ avanti di me sottoscritto/a è comparso/a
l/La_Sig./ra _____ della cui identità sono certo/a per _____

il / la _____ quale mi ha reso la suestesa dichiarazione e l'ha sottoscritta in mia presenza, dopo essere stato / a da me ammonito / a _____ sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Timbro
d'ufficio

Il/La sottoscritto/a _____
(impiegato/a addetto/a - responsabile del procedimento – funzionario/a
incaricato/a)

(cognome e nome)

(firma)