

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a in _____ il _____ cittadino/a _____
 residente in _____ via _____ n. _____ tel. _____
 e-mail _____ pec _____

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A C H E:

A PARTIRE DAL ____/____/____ E' ENTRATO A FAR PARTE STABILMENTE DELLA PROPRIA FAMIGLIA IL/LA SIG./RA _____ E DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA PERSONA SOPRA CITATA RISULTERA' ELENcata SUL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA DEL DICHIARANTE.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

 (sottoscrivere in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure sottoscrivere e presentare unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente per fax, tramite un incaricato, a mezzo posta o con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica o SPID)

DA ALLEGARE ALLA PRATICA DI RESIDENZA IN CASO ALL'INDIRIZZO SIA GIA' RESIDENTE ALTRA PERSONA