



COMUNE DI SANNICANDRO DI BARI
PROVINCIA DI BARI

Medaglia d'Argento al Merito Civile

Cod. Fisc. 00827390725

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto....., nato il.....
a..... e residente in,
alla Via,
sotto la propria responsabilità e consapevoli di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e
dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA :

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

Si autorizza il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento (L. 675/96).

IL DICHIARANTE

Servizi Demografici del Comune di Sannicandro di Bari

Ai sensi dell'art.21 c.2 del DPR 28.12.2000 n.445, attesto che il dichiarante Sig.
.....
identificato mediante

Ha oggi reso e sottoscritto in mia presenza la suestesa dichiarazione.

Da presentare a soggetti diversi dalla pubblica amministrazione e dai gestori di pubblici servizi, oppure a questi ultimi al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Lì,

Non soggetta ad imposta di bollo, ai sensi della Tab. B All. al DPR 642/72.

* * *

Il presente documento può valere anche nei confronti dei privati che vi consentano, i quali sono da me autorizzati al controllo, ai sensi degli artt. 2 e 71 del DPR 28.12.2000 n.445.

IL DICHIARANTE

Lì,
