DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA’

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

con residenza anagrafica nel Comune di _____

Via _____n. _____ ☎ _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

D I C H I A R A

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____ _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)