

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**ART. 47 D.P.R. 445/2000**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a/a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ .

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di  
formazione o uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000 - Art.15  
Legge 183/2011.

**D I C H I A R A**

---

---

---

---

---

---

---

---

Acquaviva delle Fonti, li \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_