



**COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE**  
**Città Metropolitana di Genova**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 – T.U. 28/12/2000 n. 445)**

COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

Residente / con studio nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Rec. telefonico \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del T.U. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenete dati non rispondenti a verità (art. 76 T.U. 28/12/2000, n 445)

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2013, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Santa Margherita Ligure, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_

La dichiarazione viene sottoscritta dinanzi a pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autentica di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente via mail, tramite un incarico oppure a mezzo posta certificata. La mancata accettazione della presente dichiarazione sostitutiva costituisce violazione dei doveri di Ufficio.