

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ART.47 DEL d.p.r. 445/2000)**

L'anno \_\_\_\_\_, il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

avanti a \_\_\_\_\_ Funzionario incaricato

**DICHIARO**


IL DICHIARANTE

(Provincia di Padova)

Attesto che il dichiarante suindicato ed ivi generalizzato identificato

- per conoscenza diretta
- mediante documento

ha previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

- In carta  resa legale  
 libera per uso

\_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO