



COMUNE DI CUASSO AL MONTE

Provincia di Varese

Via Roma, 58 – C.A.P. 21050

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il dichiarante dovrà presentarsi per l'autentica di firma all'ufficio Anagrafe del Comune **con il modello già compilato (escludendo la firma che dovrà essere apposta davanti all'addetto) munito di marca da bollo da € 16,00:**

Per informazioni: Ufficio Anagrafe: 0332/939001 – int. 1 - 3

(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

_____ (cognome) _____ (nome)

nato/a in _____ (comune di nascita; se nato all'estero specificare lo stato) _____ (prov.) il _____

residente in _____ (comune di residenza; se residente all'estero specificare lo stato) _____ (prov.)

con indirizzo in _____ n. _____

DICHIARA

Il dichiarante viene informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici e telematici, esclusivamente ai fini del provvedimento per il quale è resa la sopraestesa dichiarazione.

Il Dichiarante

(luogo e data)

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, attesto che la sottoscrizione della sopraesposta dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante identificato mediante

Luogo e data

Timbro dell'ufficio

Il Funzionario incaricato
(cognome, nome e qualifica)