



MUNICIPALITA' 3
STELLA SAN CARLO ALL'ARENA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato a _____ il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Conseguente delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76
D.P.R. 445 del 28/12/2000.

IL PRESENTE CERTIFICATO NON PUO' ESSERE PRODOTTO AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA
AMMINISTRAZIONE O AI PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

DICHIARA:

di non essere mai stato/a ricoverato/a presso strutture pubbliche a titolo gratuito a totale carico dello
stato e di non fruire di alcuna indennità analoga a quella di accompagnamento.
Tale dichiarazione è resa ai fini di controversia per pensione.

.....
(luogo, data)

Firma
del dichiarante

Il Dichiarante

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Al sensi dell'art. 21, D.P.R. 445 del 28/12/2000, atteso che la sottoscrizione della sopra esposta dichiarazione è stata apposta
in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di di _____
rilasciato il _____

.....
(luogo, data)

IL PUBBLICO UFFICIALE
(cognome, nome e qualifica)

.....
(firma)

Informative ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:

I dati sopra riportati sono presentati dalle disposizioni vigenti al fine del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati
esclusivamente per tale scopo.