DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

II/la sottoscritto/a _____

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

residente in	nato/a i	ini	I cit	ttadino/a				
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, che la situazione di famiglia originaria di atola in il risulta così composta: Nascidente in Il residente in Il reside	residen	ite in	via		n			
ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, che la situazione di famiglia originaria di nato/a in								
nato/a in	ai sens	i del codice penale e delle leggi speciali in materia,	DI	CHIARA				
e deceduto/a in	che la s	situazione di famiglia originaria di						
COGNOME E NOME N A S C I T A Grado di parentela con il 1 LUOGO DATA Tarentela con il 1 Tarentela con								
Terms per evitere o Hogobie der 2 teermon follschemit, eventualmente interveruit per Hotentificazione del dichierare) L'auttenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità : 1º caso (presentazione di reteveria. Pirma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: Data LI. DIPENDENTE ADDETTO Data LUOGO DATA PARA ANA SCITA DATA PARA ANA SCITA DATA PARA ANA SCITA PARA DATA PARA Ana SCITA Parametria con il *dante causa* ** Ana Curina ** ** ** ** ** ** ** ** **	e dece	duto/a in	il	risulta c	così composta:			
Trima apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. LUOGO DATA parentela con il r'dante causa' 1 Residente in 2 Residente in 3 Residente in 4 Residente in 5 Residente in 6 Residente in 7 Residente in 8 Residente in Luogo DATA d'ante causa' **Teste dell'a dichiaratite (per esteso e leggibile) **Firma dell'la dichiarante (per esteso e leggibile) L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità: 1º caso (presentazione diretta) Pirma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: Data IL DIPENDENTE ADDETTO	N.		NAS	CITA	Grado di			
Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data	d'ord	COGNOME E NOME			parentela con il			
Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data			20000	BATTA	dante causa			
Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data	1							
Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data		Residente in	T	T	<u> </u>			
Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data	2							
Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data	_	Residente in						
Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data		Troductio III						
Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data	3							
Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data		Residente in	T	<u> </u>				
Residente in Residente in Residente in Residente in Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data	4							
Residente in Residente in Residente in Residente in Residente in Residente in Iterma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante (per esteso e leggibile) L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità: 1° caso (presentazione diretta) Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo¹º		Residente in						
Residente in Residente in Residente in Residente in Residente in Residente in Iterma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante (per esteso e leggibile) L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità: 1° caso (presentazione diretta) 2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato) Si allega copia fotostatica del seguente documento di ricconoscimento: Tipo ⁽¹⁾ Data IL DIPENDENTE ADDETTO Data IL DIPENDENTE ADDETTO Data In data In data Data Data	_							
Residente in Residente in Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data	5							
Residente in Residente in Residente in Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data		Residente in	<u> </u>					
Residente in Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data	6							
Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data		Residente in						
Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data	7							
Residente in Letto, confermato e sottoscritto. Data	,	Posidente in						
Letto, confermato e sottoscritto. Data		Tresidente in						
Letto, confermato e sottoscritto. Data	8							
Clima per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante (per esteso e leggibile) L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità: 1° caso (presentazione diretta) 2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)		Residente in						
Clima per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante (per esteso e leggibile) L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità: 1° caso (presentazione diretta) 2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)		Latta conformata a cottagoritta						
(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante) L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità: 1° caso (presentazione diretta) 2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato) Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: Data Dat								
L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità: 1° caso (presentazione diretta) 2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato) Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: Data Data IL DIPENDENTE ADDETTO L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblica in cerventa del dichiarante) 2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato) Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(¹) Til DIPENDENTE ADDETTO Data Data Data Data Data Data		Data	Firma o	del/la dichiarante (per e	steso e leggibile)			
L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità: 1º caso (presentazione diretta) 2º caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato) Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(¹)				Q	33 : 1,			
L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità: 1º caso (presentazione diretta) 2º caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato) Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(¹)		(firma per estaso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, ev	entualmente intervenuti per l'identificazi	ione del dichiarante)				
Caso (presentazione diretta) 2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)	L'autor	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•	•	ziono nonobó si			
Tirma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: Data IL DIPENDENTE ADDETTO Pirma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(¹) n. Data Data				oubblica allillillistia	Zione nonche ai			
Modalità di identificazione: riconoscimento: n n in data in data Data Data Data Data Data Pata Pa	goodan			mezzo posta, fax o tra	mite incaricato)			
Data in data in data Data Data Data in data Data in data Data Data Data in data	Firma a	pposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.		tostatica del seguen	te documento di			
Data in data Data Data Data Data IL DIPENDENTE ADDETTO	Modalità di identificazione:			n				
IL DIPENDENTE ADDETTO			rilasciato da					
IL DIPENDENTE ADDETTO	Data			in data				
FIRMA DEL DICHIARANTE		IL DIPENDENTE ADDETTO	Data					
(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.				nte, ecc.				

		<u> </u>							
COM	IUNE/ENTE								
N.	(del registro certificati)	AUTENTICAZIONE D	I SO	TTOSCRIZIONE *					
	,			, previa identificazione a mezzo di ⁽¹⁾					
	dichiaro autentica la firma apposta sulla suestesa dichiarazione e resa in mia presenza (art. 21). attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa di								
	(art. 4). In carta ⁽²⁾	per uso							
	Data	Timbro		(firma per esteso del pubblico ufficiale)					

^(*) L'autenticazione è necessaria unicamente nei seguenti casi: 1) la dichiarazione è destinata ad un privato che accetti di riceverla con le forme dell'autentica amministrativa; - 2) la dichiarazione è resa al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici.

dichiarazione e resa ai fine della riscossione di aparte di terzi di benefici economici.

(1) Indicare la modalità di identificazione che può avvenire in uno dei seguenti modi: conoscenza diretta da parte del Pubblico Ufficiale; testimonianza di due idonei fidefacienti dallo stesso conosciuti, esibizione di valido documento di identità e di riconoscimento quali: carta di identità, passaporto, patente guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purchè munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da una amministrazione dello Stato.

(2) I documenti rilasciati in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella All. B del D.P.R. 26-10-1972, n. 642 oppure dal D.P.R. 29-9-1973, n. 601 oppure da leggi speciali purchè successive all'1-1-1974.

PRINCIPI CHE REGOLANO LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETÀ

Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, fatti e qualità personali non autocertificabili ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, sono comprovati dall'interessato, a titolo definitivo, mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui all'articolo 47 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

La dichiarazione di cui all'articolo 47 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, che il dichiarante rende nel proprio interesse può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza. Inoltre, tale dichiarazione può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale.

Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.

Le dichiarazioni sostitutive possono essere presentate anche **contestualmente all'istanza** e sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

I certificati medici, sanitari, veterinari, di origine, di conformità CE, di marchi o brevetti **non** possono essere sostituiti da altro documento, salvo diverse disposizioni della normativa di settore.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE PRESENTATE DA CITTADINI STRANIERI

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero.

Al di fuori dei casi previsti già descritti sopra, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante.

INFORMATIVA EX ART. 10 LEGGE 675/1996 (PRIVACY) PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

- La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni
 istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non
 economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo
 svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è
 ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.
- Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere

comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza da Lei avanzata.	
 Le rammento, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 13 della Legge 675/96. 	
Responsabile del trattamento dati è il/la Sig./ra	
recapito dell'ufficio al quale rivolgersi per richieste o lamentele:	