



**"OPERA PIA COIANIZ"**  
**Azienda pubblica di servizi alla persona**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

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

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_ / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
**consapevole del fatto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000),**

**DICHIARA**

**sotto la propria personale responsabilità** che:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

---

---

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è:

- sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione
- sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante

Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 Tabella B del D.P.R. 642/1972.