



**CITTÀ DI VENTIMIGLIA
PROVINCIA DI IMPERIA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

In via _____

E' consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 .

DICHIARA

Il Sig./La Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n _____

È tuttora in vita e per motivi di salute, non può recarsi presso questo ufficio.

Ventimiglia,

Il Dichiarante