

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

DA PRODURRE AL SUAP DELL'U.C.R.F AD INTEGRAZIONE DI PRATICA PRESENTATA SU ACCESSO UNITARIO

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome) (nome)

nato a _____ (____) il _____

(luogo) (prov.)

residente a _____ (____) in Via _____ n. _____

(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera o, nel caso di SCIA, l'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990,

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(luogo, data)

Il Dichiarante

(firma digitale o analogica)

.....

Allegato:

☐ Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000
(OBBLIGATORIO per chi **non** firma digitalmente)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.