

Protocollo Generale

Protocollo di Settore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La/ I sottoscritto/a/i

1.	Cognome _____ Nome _____ Nato/a il _____ (gg/mm/aaaa) a _____ Prov. (____) Residente in _____ Prov. (____) Indirizzo _____ Tel. _____ Cell. _____
2.	Cognome _____ Nome _____ Nato/a il _____ (gg/mm/aaaa) a _____ Prov. (____) Residente in _____ Prov. (____) Indirizzo _____ Tel. _____ Cell. _____
3.	Cognome _____ Nome _____ Nato/a il _____ (gg/mm/aaaa) a _____ Prov. (____) Residente in _____ Prov. (____) Indirizzo _____ Tel. _____ Cell. _____

in qualità di genitore o
 tutore _____

(estremi del provvedimento di nomina alla tutela)

di Cognome _____ Nome _____
Nato/a il _____ (gg/mm/aaaa) a _____ Prov. (____)
Residente in _____ Prov. (____)
Indirizzo _____

Consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la sua loro personale responsabilità

