AUTOCERTIFICAZIONE

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(Legge 4 gennaio 1968 n. 15, legge 15 marzo 1997 n. 127, D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403 –
Art. 46D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a_____ il _____ residente a _____ (prov. _____), CAP _____ in via _____ n. _____ Tel. _____/_____,

Valendomi delle disposizioni di cui al DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni indicate nell'art. 76 dello stesso Decreto e dall'art. 495 del C.P. - Dichiaro di essere informato , ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e verranno utilizzati nel rispetto delle normative in materia di protezione dei dati personali.

DICHIARO

Sotto la mia responsabilità:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Dichiaro di essere a conoscenza che l'art 71 del D.P.R. n. 445/00 PREVEDE CHE qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, io sottoscritto decadrò automaticamente dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Esente da imposta di bollo ai sensi art. 37 D.P.R. 445 del 28.12.02000 e 14 tab. B DPR 642/72

Data, _____ **_____**

(il/la dichiarante)