

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

## DICHIARA

di essere a conoscenza del cambio di residenza / cambio di indirizzo a Castel Maggiore via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ del/lla figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e del/lla figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

sul/i quale/i esercita la potestà unitamente a \_\_\_\_\_.

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

Letto, confermato e sottoscritto.

Castel Maggiore li \_\_\_\_\_

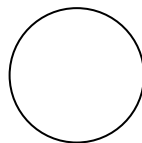
\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

## COMUNE DI CASTEL MAGGIORE (Provincia di Bologna )

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione suesposta è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante:

\_\_\_\_\_

Castel Maggiore li \_\_\_\_\_



Il Funzionario Incaricato dal Sindaco

\_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, qualora la dichiarazione sia presentata a corredo di un'istanza, deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata - insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante - all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.**