

COMUNE DI PIMENTEL
(Provincia di Cagliari)
Ufficio Demografico
cap. 09020 — fax 070/98004112 — tel. 070/98004109

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Art. 47 D.Lgs n°445 28/12/2000

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Avanti al funzionario incaricato _____

D I C H I A R A

Di essere a perfetta conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.Lgs n° 445 del 28/12/2000

"Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uno nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

Letto confermato e sottoscritto.

PIMENTEL, li _____

Il dichiarante

COMUNE DI PIMENTEL

Attesto che il dichiarante _____

Identificato mediante conoscenza personale / documento _____

Ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione.

PIMENTEL, Li _____

Il Funzionario incaricato
