

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

	II/la sottoscritto/a a in		il c	ittadino/a	
side	ente in	n ନି			
sanc	apevole che chiunque rilascia dichiarazioni me	ndaci, fo	orma atti falsi o ne fa u	so è punito ai sensi d	lel codice pena
	e leggi speciali in materia, dichiara che in data _				
	(1)				
	senza lasciare disposizione t				
٧.		Τ	NASCI		Grado di
ord.	COGNOME E NOME		LUOGO	DATA	parentela con il "dante causa"
十		<del> </del>			
'	Residence in		Cadie y Secola i		111111
	residence in	Ţ.	Codice liscale		<u> </u>
2  -	Residence in	_Ь	· Codice fiscale l	1111111	111111
	Trestocate III	T	Coole listale	1 .	<del>                                     </del>
3 <b> </b> -	Residence in	<del>-1</del>	Codice fiscale I		1 1 1 1 1 1
		1	Societ ilsearc		
4	Residence in		Codice ficale	<u> </u>	
$\top$	THE PARTY OF THE P	1	Codice listale l	<del></del>	<u></u> '. <del></del>
<sup>5</sup>	Residente in		Codice fiscale I		1 !
- 1		T	· Codice listale )		1_1_1_1_1_1
•  -	Residente in	······	Cadice fiscale I	<u>.                                    </u>	
	THE STOCKE OF	T.			<u> </u>
<b>'</b>	Residente in	J	Codice fiscale i		
$\neg \top$	Residente in	T	Goolee Hacare		
<b>;</b>  -	Residente in	<del></del>	Codica fiscale I	111111	
ch	e non vi sono áltri eredi oltre i suddetti. 🛢 ! 🕬 Letto, confermato e sottoscritto.	nza disep VI SI	parazione e all'atto del de AFC INTERDETTI C	cesso convivevano son TRABILITATI	no lo stesso tett
ch	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. 🛢 🖽 🖽	nza disep VI SI	ANG INTERDETTI C	cesso convivevano son Tr:ABILITATI Bella dichiarante (p	
che	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0% Letto, confermato e sottoscritto. Data	VI SI	AFO INTERDETTI C  Firma c	li:AEILITATI . Sel/la dichiarante (p.	er esteso e leggib
chi	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0%  Letto, confermato e sottoscritto.  Data	VI SÍ	AFO INTERDETTI O Firma o nuulmente Intervenud per lidentilicati odurre agli organi	TriAETLTATI  Sella dichiarante (pose del debiarante)  della pubblica am	er esteso e leggib
chi	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0% Letto, confermato e sottoscritto. Data	VI SÍ	Firma continuente Intervenud per lidentificati odurre agli organi n le seguenti moda	Tr:AETLITATI . Sella dichiarante (p See del dichirante) della pubblica am lità:	er esteso e leggib iministrazion
chi	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0%  Letto, confermato e sottoscritto.  Data	VI SÍ	Firma containente Intervenud per l'identification durre agli organi en le seguenti moda 2º caso (invio per me	li:AEILITATI . Sel/la dichiarante (p one del dichiarante) della pubblica am lità: zzo posta, fax o trar	er esteso e leggit Iministrazion mite incaricato
aut	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0% Letto, confermato e sottoscritto. Data	vi Si	Firma consulmente Intervenud per lidentification le seguenti moda  2º caso (invio per me Si allega copia fotostatica	li:AEILITATI  sel/la dichiarante (p  see del dichiarante) della pubblica am lità: ezzo posta, fax o trar del seguente documento	er esteso e leggit iministrazion mite incaricato di riconoscimento
aut	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0% Letto, confermato e sottoscritto.  Data	vi Si dehdend eve da pro tita con	Firma consulmente Intervenud per lidentificazione agli organi en le seguenti moda 2° caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipo!)	Tr.AETLITATI  sella dichiarante (p  see del dichiarante)  della pubblica am  lità:  ezzo posta, fax o trar  del seguente documento  n.	er esteso e leggit iministrazion mite incaricato di riconoscimento
aut	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0%  Letto, confermato e sottoscritto.  Data	vi Si dehdend eve da pro tita con	Firma containente Intervenud per l'identification durre agli organi en le seguenti moda 2° caso (invio per me Si allega copia fotostatica l'ipo (°) rilasciato da	II:AEILITATI .  sella dichiarante (p. della pubblica am lità:  szzo posta, fax o trar del seguente documenton	er esteso e leggib ministrazion mite incaricato di riconoscimento
aut onc	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0%  Letto, confermato e sottoscritto.  Data	vi Si dehdend eve da pro tita con	Firma containente Intervenud per l'identification durre agli organi en le seguenti moda 2° caso (invio per me Si allega copia fotostatica l'ipo (°) rilasciato da	Sella dichiarante (pose del dichiarante) della pubblica am lità: ezzo posta, fax o tran del seguente documento nin data	er esteso e leggib iministrazion mite incaricato di riconoscimento
aut onc	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0%  Letto, confermato e sottoscritto.  Data	dehdend ever da pro tita con ceverla.	Firma containente Intervenud per l'identification durre agli organi en le seguenti moda 2° caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipo (*)	FIRMA DELC	er esteso e leggit iministrazion nite incaricato di riconoscimento
aut irm	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0%  Letto, confermato e sottoscritto.  Data	dehdend ever da pro tita con ceverla.	Firma contente laterenad per lidentification durre agli organi en le seguenti moda 2º caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipo(*)	FIRMA DELC	er esteso e leggit iministrazion mite incaricato di riconosciment
autonc	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0%  Letto, confermato e sottoscritto.  Data	dehdend ever da pro tita con ceverla.	Firma contente laterenad per lidentification durre agli organi en le seguenti moda 2º caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipo(*)	FIRMA DELC	er esteso e leggit iministrazion mite incaricato di riconoscimento
autonc	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0%  Letto, confermato e sottoscritto.  Data	debational events da protita con ceverla.	Firma contentmente Intervenud per fidendicati odurre agli organi en le seguenti moda  2º caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipo(*)  rilasciato da  Data  (*) Prissiporio, aria didendid, pate	FIRMA DEL C	er esteso e leggit iministrazion mite incaricato di riconoscimento
aut Data	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0%  Letto, confermato e sottoscritto.  Data	debational events da protita con ceverla.	Firma contentmente Intervenud per fidendicati odurre agli organi en le seguenti moda  2º caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipo(*)  rilasciato da  Data  (*) Prissiporio, aria didendid, pate	FIRMA DEL C	er esteso e leggit iministrazion mite incaricato di riconoscimento
autono	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0%  Letto, confermato e sottoscritto.  Data  (firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fin  tenticità della firma della dichiarazione ché ai gestori di servizi pubblici è garani  l° caso (presentazione diretta)  na apposta in presenza del dipendente addetto a ric  dalità di identificazione:  IL DIPENDENTE ADDE	dehcient, ever da pro tita cor everla.	Firma contributes to lateral description of the segmenti moda 2° caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipo <sup>(2)</sup> rilasciato da	Sella dichiarante (pose del dichiarante) della pubblica amilità: ezzo posta, fax o trandel seguente documento nin data	er esteso e leggit iministrazion mite incaricato di riconoscimento DICHIARANTE
autono	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0%  Letto, confermato e sottoscritto.  Data	dehcient, ever da pro tita cor everla.	Firma contributes to lateral description of the segmenti moda 2° caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipo <sup>(2)</sup> rilasciato da	Sella dichiarante (pose del dichiarante) della pubblica amilità: ezzo posta, fax o trandel seguente documento nin data	er esteso e leggib iministrazion mite incaricato di riconoscimento DICHIARANTE
autono Firm Mod Data Firm I di	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0%  Letto, confermato e sottoscritto.  Data  (firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fin  tenticità della firma della dichiarazione ché ai gestori di servizi pubblici è garant  l° caso (presentazione diretta)  na apposta in presenza del dipendente addetto a ric  dalità di identificazione:  IL DIPENDENTE ADDE  NEJENTE  AUTENTICAZI  A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembro  ichiaro autentica la firma apposta sulla sueste	deheient ever da pro tita cor ceverla.  TTO  ONE e 2000,	Firma commitmente Intervenud per lidendificazione agli organi en le seguenti moda  2º caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipoto rilasciato da  Data Data O Prissiporto, arto didendid, pite  DI SOTTOSCR  n. 445, previa identifica	Sella dichiarante (pose del dichiarante) della pubblica am lità: Ezzo posta, fax o trar del seguente documento n	er esteso e leggit ministrazion mite incaricato di riconoscimento
autono	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0% Letto, confermato e sottoscritto.  Data  [firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fictità della firma della dichiarazione ché ai gestori di servizi pubblici è garanti l' caso (presentazione diretta)  na apposta in presenza del dipendente addetto a ricidalità di identificazione:  IL DIPENDENTE ADDE  NEJENTE  AUTENTICAZI  A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre ichiaro autentica la firma apposta sulla sueste ctesto che la suddetta dichiarazione è stata resa interesto.	debetient ever da protita con tita con teverla.	Firma controlmente Intervenuel per l'identification le seguenti moda 2° caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipo (*) rilasciato da	Sella dichiarante (pose del dichiarante) della pubblica am lità: Ezzo posta, fax o trar del seguente documento n	er esteso e leggit iministrazion mite incaricato di riconoscimento DICHIARANTE
autono Firm Mod Data  J di di ata	In per esteso e legibile dei 2 testimoni fichiaro confermato e sottoscritto.  Data  (firma per esteso e legibile dei 2 testimoni fictione della dichiarazione ché ai gestori di servizi pubblici è garanti l' caso (presentazione diretta)  na apposta in presenza del dipendente addetto a rici dalità di identificazione:  IL DIPENDENTE ADDE  NEJENTE  AUTENTICAZI  A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembro cichiaro autentica la firma apposta sulla sueste tresto che la suddetta dichiarazione è stata resa il controlo della suddetta dichiarazione e stata resa il controlo della suddetta dic	debetient ever da protita con teverla.	Firma commitmente Intervenud per lidendificazione agli organi en le seguenti moda  2º caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipoto rilasciato da  Data Data O Prissiporto, arto didendid, pite  DI SOTTOSCR  n. 445, previa identifica	Sella dichiarante (pose del dichiarante) della pubblica am lità: Ezzo posta, fax o trar del seguente documento n	er esteso e leggib iministrazion mite incaricato di riconoscimento DICHIARANTE
Tautions Firm Mod Data Data J di	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0% Letto, confermato e sottoscritto.  Data  [firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fictità della firma della dichiarazione ché ai gestori di servizi pubblici è garanti l' caso (presentazione diretta)  na apposta in presenza del dipendente addetto a ricidalità di identificazione:  IL DIPENDENTE ADDE  NEJENTE  AUTENTICAZI  A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre ichiaro autentica la firma apposta sulla sueste ctesto che la suddetta dichiarazione è stata resa interesto.	debetient ever da protita con teverla.	Firma controlmente Intervenuel per l'identification le seguenti moda 2° caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipo (*) rilasciato da	Sella dichiarante (pose del dichiarante) della pubblica am lità: Ezzo posta, fax o trar del seguente documento n	er esteso e leggib iministrazior mite incaricato di riconoscimento DICHIARANTE
Checker Checke	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0%  Letto, confermato e sottoscritto.  Data  (firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fictità della firma della dichiarazione ché ai gestori di servizi pubblici è garanti l' caso (presentazione diretta)  na apposta in presenza del dipendente addetto a rici dalità di identificazione:  IL DIPENDENTE ADDE  NEJENTE  AUTENTICAZI  A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembro cichiaro autentica la firma apposta sulla sueste testo, che la suddetta dichiarazione è stata resa i l' per uso i l'estimoni de l'estimoni dei l'estimoni de l'estimo	debetient, ever da protita con everla. TTO  ONE e 2000, esa dichi in mia pr	Firma contente Intervenuel per l'identification le seguenti moda 2° caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipo(*) rilasciato da  Data (*) Passapono, caro d'identification de 1.445, previa identification de 1.445, previa identification de 1.445, ma che il/la dic	Sella dichiarante (pose del dichiarante) della pubblica am lità: Ezzo posta, fax o trar del seguente documento n	er esteso e leggib iministrazior mite incaricato di riconoscimento DICHIARANTE
Taution Concording Model	In per esteso e legibile dei 2 testimoni fichiaro confermato e sottoscritto.  Data  (firma per esteso e legibile dei 2 testimoni fictione della dichiarazione ché ai gestori di servizi pubblici è garanti l' caso (presentazione diretta)  na apposta in presenza del dipendente addetto a rici dalità di identificazione:  IL DIPENDENTE ADDE  NEJENTE  AUTENTICAZI  A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembro cichiaro autentica la firma apposta sulla sueste tresto che la suddetta dichiarazione è stata resa il controlo della suddetta dichiarazione e stata resa il controlo della suddetta dic	debetient, ever da protita con everla. TTO  ONE e 2000, esa dichi in mia pr	Firma controlmente Intervenuel per l'identification le seguenti moda 2° caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipo (*) rilasciato da	Sella dichiarante (pose del dichiarante) della pubblica am lità: Ezzo posta, fax o trar del seguente documento n	er esteso e !eggib ministrazior mite incaricato di riconoscimento DICHIARANTE  toscriverla a cai (art.
autono	e non vi sono altri eredi oltre i suddetti. E 1:0%  Letto, confermato e sottoscritto.  Data  (firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fictità della firma della dichiarazione ché ai gestori di servizi pubblici è garanti l' caso (presentazione diretta)  na apposta in presenza del dipendente addetto a rici dalità di identificazione:  IL DIPENDENTE ADDE  NEJENTE  AUTENTICAZI  A norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembro cichiaro autentica la firma apposta sulla sueste testo, che la suddetta dichiarazione è stata resa i l' per uso i l'estimoni de l'estimoni dei l'estimoni de l'estimo	debelent ever da pro tita cor everla. TTO	Firma contente Intervenuel per l'identification durre agli organi en le seguenti moda 2º caso (invio per me Si allega copia fotostatica Tipo (*) rilasciato da	Sella dichiarante (pose del dichiarante) della pubblica ami lità: zzo posta, fax o trar del seguente documento nin data in data FIRMA DEL C  AZIONE * cazione a mezzo di a presenza (art. 21). hiarante non può sott  (firma per esteso del p	er esteso e leggib iministrazior mite incaricato di riconoscimento DICHIARANTE  toscriverla a ca (art.

## PRINCIPI CHE REGOLANO LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETÀ

Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, fatti e qualità personali non auto certificabili ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, sono comprovati dall'interessato, a titolo definitivo, mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui all'articolo 47 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

La dichiarazione di cui all'articolo 47 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, che il dichiarante rende nel proprio interesse può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza. Inoltre, tale dichiarazione può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale.

Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.

Le dichiarazioni sostitutive possono essere presentate anche <u>contestualmente all'istanza</u> e sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

l certificati medici, sanitari, veterinari, di origine, di conformità CE, di marchi o brevetti non possono essere sostituiti da altro documento, salvo diverse disposizioni della normativa di settore.

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE PRESENTATE DA CITTADINI STRANIERI

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero.

Al di fuori dei casi previsti già descritti sopra, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante.

## INFORMATIVA EX ART. 10 LEGGE 675/1996 (PRIVACY) PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

- La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.
- Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza da Lei avanzata.
- Le rammento, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 13 della Legge 675/96.

Responsabile del trattamento dati è il/la Sig./ra
recapito dell'ufficio al quale rivolgersi per richieste o lamentele: