DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 DPR n. 445 del 28.12.2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 19 e 47 DPR n. 445 del 28.12.2000)

IO SOTTOSCRITTO

Cognome		***Nome***
Nato/a a	***Provincia***	***Data di nascita***
Residente a	***Provincia***	***Via/Piazza n°***

DICHIARO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 e all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Sono consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Allego fotocopia di un documento d'dentità

_____. _____

Firma_____

A cura dell'U.R.P. – dell'Azienda Regionale FF. DD. - R. S.
Via Libertà n° 97 – 90143 Palermo
Tel: 0917906851- Fax: 091 7906801
www.boschidisiclia.it - mail: urp.aziendaforeste@regione.sicilia.it