

MODULO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

ALL'AZIENDA SPECIALE PER I
SERVIZI SOCIALI "IDA ZUZZI"
VIA DELL'UNIONE, N. 10
30028 SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO (VE)

Il / la sottoscritto/a

sig./a _____

nato/a a _____ Provincia _____, il _____

residente a _____ Provincia _____,

in Via/Piazza _____, n. _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, con la presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000)

dichiara

che l'allegato documento è copia conforme all'originale in mio possesso presso l'indirizzo di residenza.

(data)

(firma leggibile per esteso del dichiarante)

Allega :

- fotocopia di valido documento di riconoscimento.