



Prefettura di Varese
Ufficio Territoriale del Governo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

(prov. ____) il _____ residente nel Comune di _____

(prov. ____) alla Via _____ , nella qualità di _____

del/la minore _____ , nato/a a _____

il _____ avvalendomi della facoltà concessa dall'art. 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000 ed a conoscenza che in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiaro sotto la mia responsabilità quanto segue:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

(firma per esteso leggibile)

Si allega fotocopia carta d'identità del sottoscritto o documento equipollente.

Riservato all'Ufficio di Stato Civile della Prefettura qualora l'istanza viene sottoscritta alla presenza del dipendente addetto:
Io sottoscritto _____ attesto che la sottoscrizione di cui sopra è stata posta in mia presenza dal dichiarante identificato con documento _____
data rilascio _____ da _____

Varese, _____

(firma impiegato)