



# CITTA' DI PACHINO

(Provincia di Siracusa)

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

PERSONA FISICA	
Cognome: _____	Nome: _____
Nato\ a: _____	Pr. (____) il ____/____/____
Residente in _____	Via e nr. _____
Codice fiscale: _____	Telefono: _____
e.mail: _____	pec: _____

E' consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96.

### D I C H I A R A

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (1)

1) Allegare copia documento d'identità valido