

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
SPORTELLO SEGRETARIATO SOCIALE
Largo Repubblica 3
20854 VEDANO AL LAMBRO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R.N. 445/2000)

...I... sottoscritt.....

nat... ail.....

residente a in via.....nr

tel.....

Consapevole delle responsabilità civili e di quelle penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e degli artt. 495 e 496 c.p. nel caso di attestazioni o dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

DI AVER SMARRITO

DI AVER DISTRUTTO

il contrassegno per la circolazione e la sosta di cui al D.P.R. 495/1992 art. 381 n°..... intestato a

rilasciato il con scadenza il

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della l. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati , anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante

.....

Vedano al Lambro,.....

La presente dichiarazione può essere resa dall'interessato in sostituzione della denuncia di smarrimento.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla copia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.