

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(artt. 38 e 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a (.....) il

residente a (.....)

in via/piazza N.....

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R.

DICHIARA:

di aver smarrito il contrassegno invalidi n. rilasciato in data

dal Comune di Piossasco – scadenza intestato a

.....

.....

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ, A RESTITUIRE IL CONTRASSEGNO INVALIDI EVENTUALMENTE RITROVATO

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 196/2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente copia fotostatica, non autenticata, del seguente documento di riconoscimento:

.....
.....
.....

Luogo e data

.....

Il/La Dichiarante

.....