

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente a CAP

in via nr.

Al fine del ritiro dell'atto depositato presso il Comune di Schio, nell'impossibilità di fornire opportuno atto di delega o di legale rappresentanza e stante l'urgenza di provvedere al ritiro, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere parente e/o affine di
- di essere unico erede/coerede del defunto
- di essere legale rappresentante di

cognome nome o ragione sociale

luogo e data di nascita

luogo e data del decesso

C.F.o P. IVA

Contestualmente esonera il Comune di Schio da ogni responsabilità conseguente alla presente dichiarazione e dichiara di essere informato circa il trattamento dei dati personali (Privacy) ai sensi degli artt. 13 e seguenti del Regolamento UE n. 679/2016.



(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Se la firma non viene apposta in presenza del funzionario:

ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE

Il sottoscritto funzionario del Comune di Schio attesta che il/la Sig./Sig.ra _____
identificato/a ai sensi dei legge mediante _____ ha apposto la
firma di cui sopra in sua presenza.

(L'addetto del Comune)
