DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto

NOME:	
COGNOME:	
NATO A/IL:	
RESIDENZA/CAP:	
VIA/PIAZZA:	
DOCUMENTO IN CORSO DI VALIDITA':	
C.F./P.I.:	
IN QUALITA' DI:	
RECAPITO TELEFONICO:	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000
nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti contenenti dati non rispondenti
a verità

DICHIARA

Sassari *Firma del dichiarante*