

**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per comunicazioni riguardanti le situazioni di incompatibilità di cui all'art. 4**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

\_l/\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(Prov.)

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_  
(Prov.) (Indirizzo)

n. civico \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

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. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

Alla dichiarazione deve essere allegata una fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.