

# AUTOCERTIFICAZIONE DELLA DATA E LUOGO DI NASCITA

(Art. 46 - lettera a) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Dichiara inoltre che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

## D I C H I A R A di ESSERE NATO/A

a (comune di nascita) \_\_\_\_\_ (provincia o stato estero) (\_\_\_\_\_)

il (data) \_\_\_\_\_.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma, sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché a gestori pubblici servizi e ai privati, **i quali sono da me autorizzati al controllo (artt. 2 e 71 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.) ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce.**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data \_\_\_\_\_

**Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)**

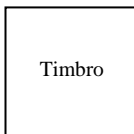
\_\_\_\_\_

### Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in sua presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di \_\_\_\_\_

che ha dichiarato di non  saper firmare  poter firmare.

Data \_\_\_\_\_



Timbro

\_\_\_\_\_ (firma per esteso del pubblico ufficiale)