



Città di
GALLARATE

SETTORE DEMOGRAFICI E STATISTICA, URP
UFFICIO ANAGRAFE



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

Oggi, in questa sede comunale, è personalmente comparso/a innanzi a me, Funzionario Incaricato, il/la Sig./ Sig.ra:

Cognome e nome
nato a il
e residente a in via

il/la quale, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, ha reso e debitamente sottoscritto/a la presente dichiarazione:

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

Gallarate, lì

IL/LA DICHIARANTE

.....

Autenticazione della firma ai sensi dell'art.21 comma 2 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Io sottoscritto, attesto che la sottoscrizione della presente dichiarazione è stata apposta dal/dalla dichiarante Sig./Sig.ra.....in mia presenza, di cui ho accertato l'identità mediante

Gallarate, lì

IL FUNZIONARIO INCARICATO

.....