



Azienda Servizi alla Persona e alla Famiglia
P. le Michelangelo, 1 – 46100 Mantova
Tel. 0376-357811 / Fax 0376-360608
Partita IVA 01837820206
www.aspefmantova.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE / NOTORIETA'
Rilasciata ai sensi degli artt. 38 – comma 3 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____
nel Comune di _____ (prov. _____),
residente in _____ (prov. _____)
Via _____ N. _____

Sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e degli artt. 483 – 489 – 495 – 496 del Codice Penale per le dichiarazioni ed atti falsi mendaci;

DICHIARA

Lì _____

Il Dichiarante

(firma per esteso leggibile)