

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 21, comma 2 e art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede in via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

Di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_ il pagamento dell'assegno bancario  
numero \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) maggiorato  
della penale del 10% degli interessi legali e delle eventuali spese di protesto, ai sensi e per gli effetti  
degli artt. 3 e 8 della L. 386/90 così come modificata dal D. lgs 30 dicembre 1999 n. 507, tratto sul  
\_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e  
successivamente tornato insoluto a firma del Sig. \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 che i dati personali raccolti  
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione  
viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del citato D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il/La Dichiarante**

\_\_\_\_\_

**(riservato all'URP del Comune di Montechiarugolo)**  
**AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**

Ai sensi dell'art. 21, D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 , attesto che la sottoscrizione della sopraesesa  
dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il Funzionario incaricato**

Marca da bollo

€ 16,00

\_\_\_\_\_