**Spett.le CONSORZIO DI BONIFICA**

**A SUD DI ANAGNI**

**Via Ponte del Tremio, snc**

**03012 ANAGNI (FR)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETA’ - AUTOCERTIFICAZIONE**

**( ai sensi dell’art. 47 D.P.R. n. 445/2000 )**

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………….…………………

nato il ……………………………………………..… a …………………...………………………………………

residente in via ……………………………………….…………………Codice Fiscale………………………….

Comune di ……………………….………………………. Prov. ………………..……. CAP …….……………..

Telefono …………………..……… fax …………………… e-mail ………………………………..…………….

Documento di riconoscimento ………………………………..………………………n …………………………

consapevole delle sanzioni penali, nei casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

DICHIARA

di essere stata autorizzata da

Cognome …………………………….………………… Nome …………………..……………………………….

Ragione sociale (se società) ………………………….…………………………………………………………….

Via …………………………………...…………………………………………………………. n ………………..

Comune di ……………………………............................................ Prov ……………….. CAP ………..……….

a ……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………….

Data ……………………………

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_