

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiaro:

**Con riferimento a quanto previsto dalla Delibera di G.C. n. 56 del 21/02/2023; essendo residente e/o domiciliato in APU/ZTL, in qualità di utente e/o cliente della società \_\_\_\_\_,**

**ai fini del rilascio del permesso di circolazione nell'Area pedonale e/o Zona a traffico Limitato richiesto dalla summenzionata società dichiaro che l'attività da svolgere, per il periodo richiesto, nell'immobile e/o area sito in Via \_\_\_\_\_ è la seguente: \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rimini, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

=====

**Art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000:** " Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell'amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Omissis.....",

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:	
1° caso (presentazione diretta) Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione:  Data _____ <p style="text-align: center;">IL DIPENDENTE ADDETTO</p>	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato) Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ (*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc. rilasciato da _____ in data _____ in corso di validità.  Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE _____

**LEGGE SULLA PRIVACY**

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, presta consenso al trattamento dei dati personali , indicati nel presente atto, esclusivamente per lo svolgimento delle attività finalizzate alla valutazione dei titoli formativi.

Rimini, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_