

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

__ sottoscritt_ _____ nata a _____ il _____ e
residente a Mazara del Vallo in via _____ 7 sotto la propria responsabilità e
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

Di aver smarrito in data _____ e luogo _____ il contrassegno di sosta per disabili n.
_____ rilasciato dal Comune di Mazara del Vallo in data _____ e valido fino al _____
intestato a _____.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del T.U. sulla privacy, D.Lgs.
n. 196 del 30.6.2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Mazara del Vallo, _____

Il dichiarante

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione e' sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.