

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE

art. 46 del D.P.R. 445/2000

- NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE -

Il/La sottoscritto/a .....  
(Cognome e Nome)

nato/a ..... il .....  
(Città - Provincia)

residente in .....  
(Via/Piazza - CAP - Città - Provincia)

rappresentante legale della Società .....  
(indicare denominazione esatta)

Forma giuridica: .....

con sede legale in ..... Prov. ....

Via ..... n. ....

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

## DICHIARA

che i dati riportati nella presente dichiarazione corrispondono al vero.

Allega fotocopia fronte-retro del documento tipo ..... n. ....

rilasciato da ..... il ..... - .

Luogo e data .....

Firma del dichiarante <sup>(1)</sup>  
(per esteso e leggibile)

.....

Il/La sottoscritto/a .....  
(Cognome e Nome)

nato/a ..... il .....  
(Città - Provincia)

## DICHIARA

di aver letto l' "Informativa ai sensi del regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" pubblicata sul sito "<https://www.ilportaledellautomobilista.it>" - "Normative per UFF. MOT. CIV. DI ANCONA" - "Nazionalizzazioni"

Luogo e data .....

Firma del dichiarante <sup>(1)</sup>  
(per esteso e leggibile)

.....

<sup>1</sup> Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di certificazioni da produrre agli organi della pubblica amministrazione devono essere sottoscritte alla presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore, ovvero deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.

Via I° Maggio 142  
60131 ANCONA

Tel. 071/29065511 email: [direzione\\_upan@mit.gov.it](mailto:direzione_upan@mit.gov.it)