



**COMUNE DI ASSAGO
PROVINCIA DI MILANO
SPORTELLO AL CITTADINO
TEL. 02.457821 FAX 02.48843216**

Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà
(art.47 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)

Il/La sottoscritto/a _____ - _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art.76 D.P.R.445/2000)

Dichiara

di non avere alcun reddito proprio e di essere a carico del _____.

Sig/Sig.ra _____

in qualità di _____

Assago, li.....

Il dichiarante

riservato all'ufficio

identificato tramite _____

Assago, li _____

L'ufficiale d'anagrafe

N.B. La presente dichiarazione può essere inviata all'ufficio competente unitamente alla fotocopia di un valido documento di riconoscimento (art. 38 TU 445/2000)