

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(Art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445)

La/Il Sottoscritta/o _____ nata/o in _____

Prov. _____ il _____ / _____ / _____ /residente in _____

Piazza/Via _____ n° _____ Tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

Consapevole della decadenza dal beneficio acquisito, nel caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Informato, autorizza la raccolta di dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96.

DICHIARA

- Di essere in possesso della licenza di porto di fucile n. _____ rilasciata dal Questore di _____ in data _____ / _____ / _____, che si allega in fotocopia,
- Di essere residente nel Comune di Quartu Sant'Elena in Via/Piazza _____ n° _____

Data _____ / _____ / _____

La/Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta