MOD. PL AMM.
015 Rev. 01 08/03

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Prot. Nr. _____/___ del _____ ALLEGATO A

Aut. Nr. |___|___|___| del _____

==========

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ

Il/la sottoscritto/a_____ nato a _____ il _____

residente a _____in _____ ☎_____

Titolare dell'attività di:

|__| Pubblico Esercizio - |__| Attività Commerciale - |__| Artigiano - |__| Studio Professionale

denominato _____ sito a Desenzano del Garda in Via/Piazza

_____ n° ____ P.I./C.F.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

valendosi della facoltà stabilita dagli artt. 4 e 20 della L. n.15/1968 e dell'art. 2 del D.P.R. 403/1998, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per falsa attestazione e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

**D I C H I A R A**

che il/la Sig.ra _____ residente a

_____

in _____ nr. _____ , è:

|__| Dipendente – |__| Collaboratore Familiare

della ditta sopra indicata.

Desenzano del Garda, _____

IL TITOLARE

_____
(Timbro e Firma)

INFORMATIVA AI SENSI DELLA L. 675/1996 (C.D. sulla privacy): I dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.