

	<b>ALLEGATO AL M AZ 001</b> <b>RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AGGIORNAMENTO</b> <b>CHIUSURA SOSPENSIONE ATTIVITÀ IN</b> <b>BANCA DATI ANAGRAFE NAZIONALE</b>	Data di emissione: rev. n. Approvato ed emesso in originale
--	---	--

**S.C. SANITA' ANIMALE**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ), il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( ), via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

di essere proprietario/a dello stabilimento sito in \_\_\_\_\_ ( )  
 via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ e di concedere l'uso della stessa al/la Sig./Sig.ra  
 \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ per il ricovero di animali.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

\_\_\_\_\_  
 (luogo, data)

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 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 mail o tramite un incaricato delegato.