

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	ALLEGATO D-100 Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificazione
---	---

1. Dati generali dell'intervento
1.1 – Indirizzo dell'esercizio
1.2 – Titolare dell'esercizio
1.3 – Descrizione intervento

2. Dichiarazione sostitutiva	
IL SOTTOSCRITTO	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza	
<i>consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato</i>	
DICHIARA	
Quanto segue: 	

3. Data e firma	
Luogo e data	
Firma dell'interessato	