

ALLEGATO 2

**COMUNE DI BAGNO A RIPOLI
(Città Metropolitana di Firenze)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

DA UTILIZZARSI SOLO PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISE "0"

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____
residente in Bagno a Ripoli, Via _____ n. _____
tel. _____ C.F. _____

**DICHIARA
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/00)**

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DPR 445/00 E SUCCESSIVE MODIFICHE, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONCESSI, SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 DPR 445/00.

Bagno a Ripoli, lì _____

IL DICHIARANTE
