

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Riguardante stati, qualità personali o fatti giuridicamente rilevanti  
(art. 4 Legge 04/01/1968 n. 15, D.P.R. 20/10/1998 e D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome..... Nome .....

nato/a a ..... (prov..... ) il .....

Residente in ..... (prov .....

Via ..... n.....

**DICHIARA al fine della partecipazione all'attività di abbattimento dei cinghiali di  
NON detenere suini e di NON venire a contatto con suini allevati**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 26 della Legge 04/01/1968 n. 15 e art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 11 del D.P.R. 20/10/1998 n. 403 relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

.....

(luogo e data)

Il dichiarante .....

(firma per esteso leggibile)