

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/aa _____

(Prov. ____) il ____ / ____ / _____ , residente in _____

Comune di _____ (Prov. ____), C.F. _____ , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

_____ e richiede pertanto il rilascio di un EU Emergency Travel Document (ETD).

Data e Luogo

Firma del/della Dichiarante

Allegare copia del documento di identità