

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ **prov.** _____ **il** _____
residente a _____ **prov.** _____ **in via** _____
_____ **n.** _____ **domiciliato/a in** _____
_____ **prov.** _____ **via** _____ **n.** _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA/O

che le sementi di cui intendo procedere all'importazione con nulla-osta presentato in data _____ al Servizio Fitosanitario della Regione Calabria, sono conformi ai requisiti stabiliti dalle norme legislative e regolamentari in vigore sulla disciplina dell'attività sementiera.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003, 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 e data _____

IL DICHIARANTE _____

Regione Calabria, Servizio Fitosanitario.

Attesto che il dichiarante Sig. (a) _____

Identificato (f) _____

ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, reso e sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione.

(luogo e data) _____

(C) _____

(d) _____

Timbro dell'ufficio

- (a) Nome e cognome del dichiarante
- (b) Modalità di identificazione tipo del documento di identità ed estremi, ovvero per conoscenza diretta
- (c) Qualifica del pubblico ufficiale e tra parentesi, nome e cognome dello stesso
- (d) Firma per esteso del pubblico ufficiale