

Spett. le **ATS BRESCIA**  
**DIPARTIMENTO DI IGIENE PREVENZIONE SANITARIA**  
SSD Impiantistica  
Viale Duca degli Abruzzi, 15  
25124 - Brescia

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

Articoli 38 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a.....il.....  
residente a..... Via .....n.....  
consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di  
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

**DICHIARA (1)**

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

**Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

Il/La Dichiarante (2)

.....

Data e Luogo .....

Note per la compilazione del modulo:

- (1) Indicare l'oggetto della dichiarazione.
- (2) Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. Le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica; nei procedimenti di aggiudicazione di contratti pubblici, detta facoltà è consentita nei limiti stabiliti dal regolamento di cui all'art. 15, comma 2 della legge 15 marzo 1997, n. 59