| *Spazio per la vidimazione da parte del SUAP* | ALLEGATO D-100<br>**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificazione** |
|---|---|

# 1. Dati generali dell'intervento

**1.1 – Indirizzo dell'esercizio**

**1.2 – Titolare dell'esercizio**

**1.3 – Descrizione intervento**

# 2. Dichiarazione sostitutiva

**IL SOTTOSCRITTO**

| Cognome | Nome |
|---|---|
| Data di nascita | Luogo di nascita |

Residenza

*consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato*

**DICHIARA**

Quanto segue:

# 3. Data e firma

Luogo e data

**Firma dell'interessato**