



31 | zona traffico limitato

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ALLEGATO 3)

art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F.

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che l'auto (marca modello) \_\_\_\_\_

targa \_\_\_\_\_

portata (lettera F.2 del libretto) \_\_\_\_\_

intestatario (**persona fisica**: nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, codice fiscale/**persona giuridica**:  
denominazione, sede legale, codice fiscale, partita IVA, dati anagrafici del legale rappresentante)

---

---

---

---

---

---

Aosta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(firma)**

**(alle richieste sottoscritte è allegata una copia non autenticata di un documento di identità valido)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ attesta che il/la Sig./ra \_\_\_\_\_,  
identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza

(l'addetto) \_\_\_\_\_

---

**PRIVACY:** Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente