Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	ALLEGATO D-100 **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