Allegato A

ENTE FORESTE DELLA SARDEGNA
SERVIZIO TERRITORIALE CAGLIARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28.12.2000, n. 455, art. 46)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. (_____), il ____/____/_____ residente in _____ prov.(_____)

via/vico/p.zza/loc. _____ n° _____ C.A.P. _____

Telefono _____/_____

Consapevole che

- le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 455;
- in caso di dichiarazione false e non rispondenti al vero decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisto ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

D I C H I A R A

[ ] che la concessione richiesta all'E.F.S. di legna da ardere sarà utilizzata esclusivamente per uso domestico;

[ ] di non aver usufruito di una concessione di legna nell'ultimo biennio;

[ ] di essere l'unico componente del proprio nucleo famigliare ad aver inoltrato la suddetta richiesta di concessione, e che la propria famiglia anagrafica è così composta:

Cognome e nome	Nato a	Il	Rapporto di parentela

Allega fotocopia di un documento in corso di validità.

(la firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione NON va mai autenticata)

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Luogo e data _____

Il dichiarante

_____