



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ¹
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto (cognome, nome) _____
nato a _____ (____) il ____/____/____
residente in _____ (____) CAP _____ via _____
CF _____ tel. _____ cell. _____
documento id. _____ rilasciato da _____ scad. ____/____/____
consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt.
75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA DI APPARTENERE ALLA SEGUENTE CATEGORIA PROTETTA

- non vedente;
- forza dell'ordine;
- protezione civile;
- pubblica sicurezza;
- soggetti economicamente deboli;
- senza fissa dimora.

Ai sensi del DG 21/51 del 31.03.2015 si ritiene quindi ESENTE dal pagamento dell'importo di € 10,53 per l'applicazione del microchip al proprio cane previsto dalla Delib. GR 1101/2000.

_____, li ____/____/____

In fede _____

¹ Allegare una copia di documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale

Pagina 1 di 1	Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà Categorie protette	Modulo	Edizione	Data
		AA-3	01	10.10.2016