

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a _____ **GEREVINI** **DAVIDE**
(cognome) (nome)
nato a _____ **PARMA** (**PR**) il **05/10/1977**
(luogo) (prov.)
residente a _____ **VERONA** (**VR**) in Via _____ **GIUSEPPE CORSO** n. **2**
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

☒ di non avere dipendenti e di non essere in possesso di numero posizione previdenziale INPS e di numero di posizione INAIL

- di essere in possesso della posizione INPS N. _____ presso la sede INPS _____

- di essere in possesso della posizione INAIL N. _____ presso la sede INAIL _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Verona, 24 gennaio 2022

.....
(luogo, data)

Il Dichiarante

.....
David Gervini

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

