



Camera di Commercio  
Modena

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO  
DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale : \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel/Fax \_\_\_\_\_ Posta elettronica \_\_\_\_\_

in qualità di

Titolare  Legale rappresentante  Altro \_\_\_\_\_

della società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ numero REA \_\_\_\_\_

**al fine di usufruire delle agevolazioni in favore delle popolazioni colpite dagli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012 di cui al D.L. 6 giugno 2012 n. 74 , al Decreto del Ministero dell'Economie e delle Finanze 1 giugno 2012 e alla deliberazione della Giunta della Camera di Commercio n. 96 del 11.06.2012**

**D I C H I A R A**

**ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali (art. 76 DPR n. 445/2000):**

di non avere più la disponibilità della \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

in quanto smarrita a seguito degli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012.

*Il firmatario dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 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.*

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

*Allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità e leggibile*



Camera di Commercio  
Modena

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO  
DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale : \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel/Fax \_\_\_\_\_ Posta elettronica \_\_\_\_\_

**al fine di usufruire delle agevolazioni in favore delle popolazioni colpite dagli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012 di cui al D.L. 6 giugno 2012 n. 74 , al Decreto del Ministero dell'Economie e delle Finanze 1 giugno 2012 e alla deliberazione della Giunta della Camera di Commercio n. 96 del 11.06.2012**

**D I C H I A R A**

**ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali (art. 76 DPR n. 445/2000):**

di richiedere

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**I N N O M E E P E R C O N T O**

della società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ REA \_\_\_\_\_

*Il firmatario dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 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.*

**Data** \_\_\_\_\_

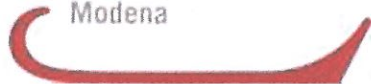
**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

*Allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità e leggibile*



Camera di Commercio  
Modena



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO  
DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale : \_\_\_\_\_

Tel/Fax \_\_\_\_\_ Posta elettronica \_\_\_\_\_

**al fine di usufruire delle agevolazioni in favore delle popolazioni colpite dagli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012 di cui al D.L. 6 giugno 2012 n. 74 , al Decreto del Ministero dell'Economie e delle Finanze 1 giugno 2012 e alla deliberazione della Giunta della Camera di Commercio n. 96 del 11.06.2012**

**D I C H I A R A**

**ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali (art. 76 DPR n. 445/2000):**

di essere residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*Il firmatario dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 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.*

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

*Allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità e leggibile*