

Al Servizio Veterinario Area B  
Via Sannibale 10/12  
Albano Laziale

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 ex D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, legale rappresentante della  
ditta \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni civili e penali, di  
dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,  
sotto la sua personale responsabilità, comunica i seguenti dati:

RAGIONE SOCIALE DITTA \_\_\_\_\_

PARTITA I.V.A. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO SEDE OPERATIVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

INDIRIZZO SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO PEC \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

timbro della ditta e firma

**ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' ALLEGATO**

Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità  
(fronte retro) in corso di validità del soggetto/i sottoscrittore/i del modello.

**SI PREGA DI COMPILARE LA DICHIARAZIONE IN STAMPATELLO**

**Trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il  
trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici,  
esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.