

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritt A. ALBUINA SANTINA

nat\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

e/o e:mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000, che la copia della dichiarazione dei redditi relativa

al periodo d'imposta anno 20 23 allegata alla presente, composta da n. \_\_\_\_\_ pagine, è conforme al documento originale presentato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alla competente amministrazione

fiscale di \_\_\_\_\_ ( ove la dichiarazione fosse stata già presentata a questa

amministrazione, indicare gli estremi di trasmissione).

I sottoscritt \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le

ipotesi di false dichiarazioni, allega copia non autenticata del documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

Monreale li 23.10.2024

Firma 