



Comune di Santa Teresa Gallura
Ente Gestore dell'Area Marina Protetta
"Capo Testa - Punta Falcone"
Piazza Villamarina - 07028
Santa Teresa Gallura (SS)

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ ALL'INTERNO DELL'AREA MARINA PROTETTA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente
in _____ via/piazza _____ n. ____
mail _____ PEC _____
tel. _____ documento di identità n. _____
rilasciato dal Comune di _____ in data _____,
C.F. _____ in qualità di _____
della ditta / cooperativa (ragione sociale) _____ C.F. /P.I.
_____ con sede legale in _____ via /
piazza _____ n. ____ CAP _____,

DICHIARA

Che le dichiarazioni rese nell'istanza on-line per la domanda di autorizzazione allo svolgimento delle attività all'interno dell'Area Marina Protetta, corrispondono a veridicità.

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

Data _____

Firma _____

La presente autocertificazione dovrà essere compiegata da copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore qualora la stessa venga sottoscritta con firma autografa e acquisita tramite scansione, in formato pdf. Non sarà necessario allegare copia del documento in caso di utilizzo della firma digitale.