

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

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
**nato/a a** \_\_\_\_\_ **prov.** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
**residente a** \_\_\_\_\_ **prov.** \_\_\_\_\_ **in via** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **domiciliato/a in** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **prov.** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA/O**

che le sementi di cui intendo procedere all'importazione con nulla-osta presentato in data \_\_\_\_\_ al Servizio Fitosanitario della Regione Calabria, sono conformi ai requisiti stabiliti dalle norme legislative e regolamentari in vigore sulla disciplina dell'attività sementiera.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE** \_\_\_\_\_

---

**Regione Calabria, Servizio Fitosanitario.**

Attesto che il dichiarante Sig. (a) \_\_\_\_\_

Identificato (f) \_\_\_\_\_

ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, reso e sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione.

(luogo e data) \_\_\_\_\_

(C) \_\_\_\_\_

(d) \_\_\_\_\_

Timbro dell'ufficio

- (a) Nome e cognome del dichiarante
- (b) Modalità di identificazione tipo del documento di identità ed estremi, ovvero per conoscenza diretta
- (c) Qualifica del pubblico ufficiale e tra parentesi, nome e cognome dello stesso
- (d) Firma per esteso del pubblico ufficiale