

**ALLEGATO 4****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'****(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)****DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (prov.)  
(città)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (prov.)  
(gg/mm/aaaa) (città)  
In Via Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo) (civico)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di essere stato/a in Missione a \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ per il  
Progetto \_\_\_\_\_ e di aver smarrito: (apporre una X in corrispondenza del titolo di  
viaggio smarrito):

<b>TIPOLOGIA TITOLO DI VIAGGIO</b>	<b>X</b>	<b>IMPORTO</b>
biglietto aereo		€
carta d'imbarco		€
biglietto treno		€
pedaggio autostradale		€
biglietto bus di linea		€
ricevuta parcheggio		€
bigl. bus		€
bigl. metro		€
<b>TOTALE</b>		€

## **ALLEGATO 4**

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al 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, data)

**Il Dichiarante**

**Nome e Cognome**

---

**Si allega fotocopia documento d'identità**

PER PRESA VISIONE

Il Responsabile del Progetto

---