



# COMUNE DI LUSERNA SAN GIOVANNI

Provincia di Torino

## AREA VIGILANZA

Tel. 0121/95.44.49 - Fax 0121/90.23.58  
E-mail:areavigilanza@comune.luserna.to.it  
Via Roma 31 - C.A.P. 10062

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Resa ai sensi dell'art 47 del D.P.R. 28/10/2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... Il .....  
Residente in .....  
avanti a ....., Funzionario incaricato dal Sindaco

### DICHIARA

Di essere STUDENTE presso .....  
e che l'attività di vendita e' svolta in modo occasionale e non ricorrente.

Dichiara inoltre che dalla attività di vendita non rinviene un reddito annuo eccedente €  
4800,00

Luserna San Giovanni, Il .... / .... / .....

IL DICHIARANTE

COMUNE DI LUSERNA SAN GIOVANNI  
Provincia di Torino

Attesto il/la dichiarante Sig./ra .....  
identificato mediante ....., ha,  
previa ammonizione sulla responsabilità penale di cui può andare incontro, in caso di  
dichiarazione mendace, resa e sottoscritta in mia presenza la suddetta dichiarazione.

Luserna San Giovanni, Il .... / .... / .....

IL FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO

Pietra di Luserna®