

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**AUTENTICAZIONE FOTOCOPIA CERTIFICATO DI AVVENUTA CESSAZIONE**  
**O SOSPENSIONE DEL CICLOMOTORE**  
(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via/p.za \_\_\_\_\_

in qualità di (1) \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali e amministrative conseguenti a false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA:**

che la presente fotocopia del certificato di avvenuta cessazione/ sospensione dalla circolazione del ciclomotore già targato \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in mio possesso.

Data: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il dichiarante (2)

- (1) solo in caso di persona giuridica indicare la qualità dalla quale deriva il potere di agire in nome e per conto della stessa (es: legale rappresentante) nonché l'esatta denominazione della persona giuridica stessa
- (2) la firma non deve essere autenticata ma va allegata la fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità