

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 4 comma 1 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

resa da chi non sa o non può firmare

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____)
in _____ n. _____

consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo e data

Il/La Dichiarante (1)

.....

.....

.....
intestazione ente

Attesto, ai sensi dell'art. 4, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal/dalla sig./sig.ra
identificato/a previa esibizione di..... n.
rilasciato il da, il/la quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere.

.....
luogo e data

.....
(timbro e firma del pubblico ufficiale)

(1) la dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta dal pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il pubblico ufficiale attesta che la dichiarazione è stata lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere.