DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 4 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Resa da chi non sa o non può firmare

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (prov.)
in _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig, ……. identificato previa esibizione di…….…… n. …….. rilasciato il …… da ……., il quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere.

Luogo e data

Il Pubblico Ufficiale
(cognome, nome e qualifica)

……. …….

Timbro dell'ufficio

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.