

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 4 e 47 D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445)

Resa da chi non sa o non può firmare

A _____

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

DICHIARO

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

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi dell'art.13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", D.Lgs.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.

Il Dichiarante

.....

(luogo e data)

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig.....

....., identificato previa esibizione di

n°.....rilasciato il da.....

.....
quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere.

.....

(luogo, data)

IL PUBBLICO UFFICIALE
(cognome, nome e qualifica)

Timbro
dell'ufficio

.....