DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 38, 47 e 76 D.P.R. n. 28.12.200, n. 445)

Il/la sottoscritto/a ....
nato/a a .... il ....
residente a .... in Via/Piazza .....
....., n. ....., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 e dall'art. 495 del C.P. in qualità di .....(1)
..... del/la sig/ra ....
nato/a a ..... e residente a ....
in via ...., temporaneamente impossibilitato/a a rendere la presente dichiarazione per motivi connessi al suo stato di salute,

DICHIARA NEL SUO INTERESSE QUANTO SEGUE:

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

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.e i. è informato/a che 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 , il .....

Il dichiarante

.....

****

Riservato al funzionario autenticante:

Io sottoscritto..... ..... attesto che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza dal/la sig/ra..... ....
Previo accertamento dell'identità dichiarata mediante ....
.... rilasciato/a il .....
da..... valido/a sino al..... ....

luogo e data, il .....

Il Funzionario Incaricato

.....

(1) La dichiarazione può essere resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (art. 4, comma 2, del DPR 445/2000).