DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi dell'art. 4[2] del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto _____ nato a _____ ,residente a _____ , via _____ n. _____ ,
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di mendace dichiarazione, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in qualità di[1] _____
del/la sig./ra _____ nato a _____ ,residente a _____ , via _____ n. _____ ,
temporaneamente impossibilitato/a a rendere la presente dichiarazione per motivi connessi al suo stato di salute,

DICHIARO NEL SUO INTERESSE QUANTO SEGUE:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____

……

Io sottoscritto …….. attestо che la sottoscrizione è
(nome, cognome e qualifica del pubblico ufficiale)
stata apposta in mia presenza dal sig. ……previo accertamento dell'identità del dichiarante mediante ……..

Luogo e data _____ Firma e timbro dell'ufficio _____

[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[2] del D.P.R. 28.12.2000, n. 445).