



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

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

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome) _____
nato a _____ (luogo) _____ (prov.) _____ il _____
residente a _____ (luogo) _____ (prov.) _____ in Via _____ n. _____
in qualità di _____ (coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro parente
in linea retta o collaterale fino al terzo grado) del Sig. _____
nato a _____ il _____, residente a _____
Via _____ n. _____, temporaneamente impedito a causa del suo
stato di salute, rende la presente dichiarazione nell'interesse del predetto. 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.

28/12/2000.
IL PRESENTE CERTIFICATO NON PUO' ESSERE PRODOTTO AGLI ORGANI DELLA
PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.
D I C H I A R A:

IL Dichiarante

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

_____ identificato previa esibizione di

n° _____ rilasciato il _____ da _____

(luogo, data)

Il Dichiarante

Timbro
dell'ufficio

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:
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.