

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

Resa nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) _____ (nome)
nato/a a _____ (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) _____ il _____ (prov.)
residente a _____ (comune di residenza) _____ (prov.)
in _____ n. _____
(indirizzo)
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 / della Sig. / Sig.ra _____
_____ nato / a _____ il _____,
residente a _____ indirizzo _____
_____, temporaneamente impedito/a
causa del suo stato di salute, rende la presente dichiarazione nell'interesse del / della predetto/a

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

.....

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig,
..... identificato previa esibizione
di..... n. rilasciato il da
.....

Luogo e data

Il Pubblico Ufficiale
(cognome, nome e qualifica)

.....

.....

Timbro dell'ufficio

***Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:
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.***