DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

RESA DA CHI NON SA O NON PUO' FIRMARE

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

Residente a _____Via _____ n. ____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

……

……

……

……

……

……

……

……

……

COMUNE DI _____

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 non poter / saper firmare, per il seguente motivo _____ _____

_____
(Luogo e Data)

_____
(Firma del Pubblico Ufficiale)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996:
i data sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.