DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

resa da **maggiorenne che non sa o non può firmare**

(articoli 4, 38 e 47 D.P.R. 28-12-2000, n. 445)

Io sottoscritt..... .....

Funzionario Incaricato dal Sindaco del Comune di .....

ATTESTO

che ..... nat..... a .....

il ...../...../..... residente a .....

via ..... n. .....

identificato .....(1)

impossibilitato a firmare a causa del seguente impedimento: ..... (2)

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

mi ha dichiarato:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il dichiarante è stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, ...

IL FUNZIONARIO INCARICATO

.....

(1) Indicare le modalità di riconoscimento: documento di identità, conoscenza diretta, tramite testimoni.
(2) Indicare le cause di impedimento alla firma: analfabeta, impedimento fisico sono esclusi i casi di incapacità previsti dall'art. 4 del D.P.R. 445/2000

Soc. Tip. Barbieri, Noccioli & C. - Empoli
Cat. XII - Mod. 870 (27/28)