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 sottoscrtt __ _____

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. 8 della L. 15/68