

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(articoli 4 e 21 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

RESA NELL'INTERESSE DI CHI SI TROVI IN SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO

Io sottoscritt _____

Nat ____ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

In qualità di ¹ _____

del ____ Sig. ____ _____

Nat ____ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Temporaneamente impedito a causa del suo stato di salute, rendo la presente dichiarazione nell'interesse del predetto, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiaro:

Dichiaro di essere informato ed autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10 e 11 della Legge 675/96, l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Il Dichiarante

Comune di _____ (____)

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

(Art. 21 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante _____

In carta resa legale esente da imposta di bollo per uso _____

Data, _____

Il Funzionario Incaricato

¹ Indicare il grado di parentela: coniuge, figlio, altro parente fino al 3° grado