

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 4 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

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

A _____

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ in Via _____ n. _____

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 Sig. _____

nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ temporaneamente impedito
a causa del suo stato di salute,rende la presente dichiarazione nell'interesse del predetto.

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici
eventualmente acquisiti (ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

DICHIARO

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

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi dell'art.13 del "Codice in materia di protezione dei dati
personali", D.Lgs.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante

.....

(luogo, data)

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig.

..... identificato previa esibizione di

n°.....rilasciato il da.....

.....

(luogo, data)

IL PUBBLICO UFFICIALE
(cognome, nome e qualifica)

Timbro
dell'ufficio

.....