

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

sottoscritta da **GENITORE** o dal **TUTORE** dell'incapace

(articoli 5, 38 e 47 D.P.R. 28-12-2000, n. 445)

**DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O A GESTORI DI SERVIZI PUBBLICI**

Io sottoscritt.....  
nat..... a ..... il .....

residente a ..... Via ..... n. ....

nella qualità di Genitore

nella qualità di Tutore come risulta da: .....

di ..... nat..... il ...../...../.....

a ..... residente a .....

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

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

Data, .....

**IL DICHIARANTE**

.....

*La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000.*