

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

ATTESTAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

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