

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

**RESA DA CHI NON SA O NON PUO' FIRMARE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) in Via \_\_\_\_\_ (indirizzo) n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

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

---

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, identificato previa esibizione di \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ il  
quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Timbro  
dell'ufficio

\_\_\_\_\_  
(firma del pubblico ufficiale)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:  
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.