

**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 \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ (luogo)

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

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. 10 della legge 675/1996:

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.