

**dichiarazione sostitutiva atto di notorietà  
di chi non sa o non può firmare né dichiarare**  
(Art. 4 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n..... \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
che non può firmare né dichiarare perché momentaneamente impedito per ragioni di salute

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).  
E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e

**D I C H I A R A C H E**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

San Salvatore Monferrato, li

Spazio riservato al pubblico ufficiale

**Comune di**

**Ufficio di**

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione suesposta è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato mediante

Ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 445/2000

San Salvatore Monferrato, li

il pubblico ufficiale

**Tale dichiarazione, apposto il visto del pubblico ufficiale, può essere trasmessa via fax, mezzo posta, o presentata tramite un incaricato (art. 38 D.P.R. 445/2000).  
La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).**