DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 4 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Resa da chi non sa o non può firmare

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (prov.)
in _____ n. _____
(indirizzo)

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

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

COMUNE DI BERTINORO

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 e data

Il Pubblico Ufficiale
(cognome, nome e qualifica)

……. …….