

**MOD. 4**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(artt.4 e 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

resa da chi non sa o non può firmare

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

- e' consapevole che in caso di dichiarazione mendace sara' punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art.76 D.P.R. n.445/2000 e che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicita' del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadra' dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. n.445/2000)

- e' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art.10 della legge n.675/96 (privacy) ed e' a conoscenza che potra' esercitare i diritti riconosciuti dall'art.13 della stessa legge e

**DICHIARA**

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL/ LA DICHIARANTE

-----

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)