

# Dichiarazione sostitutivo dell'atto di notorietà

(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

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

## AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21, comma 1, D.P.R. 445 del 28/12/2000, 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)

.....

Timbro dell'ufficio

**Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016-GDPR)**

**I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**