

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO RESA
DA CHI NON SA O NON PUO' FIRMARE**

(Artt. 4 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

D I C H I A R A

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

(Firma del dichiarante)

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me da _____,
identificato previa esibizione di _____ n° _____
Rilasciato il _____ da _____,
il quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere.

IL PUBBLICO UFFICIALE
(Cognome, Nome, Qualifica)