DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 4 D.P.R. 445 del 28 .12.2000
Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
RESA DA CHI NON SA O NON PUO' FIRMARE

Addì .....del mese di.....dell'anno duemila.....

il/la sottoscritt .....

nat…. a ..... il .....

residente in ..... via/piazza ..... n. .....

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dall'art.76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e dall'art. 495 del C.P.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ Si rilascia in carta esente da bollo uso .....
☐ Si rilascia in carta resa legale.

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig. .....

....., identificato previa esibizione di .....

....., il quale mi ha altresì dichiarato di non poter/saper

firmare, per il seguente motivo .....

IL FUNZIONARIO
incaricato dal Sindaco

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge n° 675/1996
procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo