Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

art. 4, comma 1 e art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 | Mod. 2/ter

RESA DA CHI NON SA O NON PUÒ FIRMARE

Spett.le ……

……

Il/La sottoscritto/a ……

nato/a a …… il ……

residente a …… via …… n. ……

consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA (1)

……

……

……

……

……

……

……

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data……

Il/La Dichiarante (2)

……

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal/dalla sig./sig.ra ……

……, identificato/a previa esibizione del documento tipo……

n……., rilasciato il ……, da ……

Luogo e data …… ……

(Timbro e firma del pubblico ufficiale)

Note per la compilazione del modulo

(1) Indicare l'oggetto della dichiarazione.

(2) La dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta dal pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il pubblico ufficiale attesta che la dichiarazione è stata lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere.