

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Resa da maggiorenne che **non sa o non può firmare**
(articoli 4, 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritt _____

Funzionario Incaricato dal Sindaco del Comune di _____

ATTESTO

Che _____ Nat_ a _____ il ____/____/____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Identificato _____ I _____

Impossibilitato a firmare.

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

mi ha dichiarato:

Il dichiarante è stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 , che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Il Funzionario Incaricato

¹ Indicare le modalità di riconoscimento: documento di identità, conoscenza diretta, tramite testimoni.