

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
RESA DA CHI NON SA O NON PUO' FIRMARE
(ART. 4, comma 1 e ART. 47 del DPR 445/2000)

Il/la Signore/a		nato/a il	
a		residente a	
via		n.	

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000

D I C H I A R A

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



COMUNE DI TON

Provincia di Trento

Attesto, ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000 che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me _____ identificato/a mediante _____, il/la quale mi ha altresì dichiarato di non poter firmare a causa di un impedimento.

.....
Luogo e data

.....
Il Pubblico Ufficiale

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra indicati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.