

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 4 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Resa nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (_____) il _____
(prov.) (data nascita)

residente a _____ (comune di residenza) (_____) (prov.)

in _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____ (coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro
parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado) del / della Sig. / Sig.ra _____

_____ nato / a _____ il _____,

residente a _____ indirizzo _____

_____, temporaneamente impedito/a
causa del suo stato di salute, rende la presente dichiarazione nell'interesse del / della predetto/a

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate
dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

