Dichiarazioni sostitutive di Atto di Notorieta'

(art. 46 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a in _____, il _____, Con residenza anagrafica nel Comune di _____, Via _____, n. _____, Tel. _____
Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nell'interesse del Sig._____, nato a _____ il _____, residente a _____ in Via _____, _____
(indicare grado di parentela con il dichiarante) , temporaneamente impedito per ragioni connesse allo stato di salute, ai sensi dell'art. 4, secondo comma D.P.R. 445/2000

DICHIARA

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 10 Legge 675/1996 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Data, _____

_____
Firma de/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Caso in cui la dichiarazione sia da produrre agli organi della pubblica amministrazione o ai gestori di pubblico servizio
(art. 38, 3° comma del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per posta o per via telematica) (*)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto. Modalità di identificazione: _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Documento di identità prodotto in copia fotostatica Tipo _____ n. _____ Rilasciata da _____ In data _____ che viene inserito nel fascicolo. (*) Allegare copia fotostatica, ancorché non autenticata di un documento di identità

Comune/ente

Autenticazione di sottoscrizione

A norma dell'art. 21, secondo comma D.P.R. 445/2000 (soggetti diversi da pubbliche amministrazioni o gestori di pubblico servizio o ai medesimi al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici)

☐ dichiaro autentica la firma apposta sulla suestesa dichiarazione e resa in mia presenza.
☐ attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa di _____
In carta _____ per uso _____
Data _____ timbro _____

Firma per esteso del pubblico ufficiale

© Comune di Carbonate (CO)