

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
RESA DA CHI NON SA O NON PUO' FIRMARE**

(Art. 4, comma 1 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a

nato/a a il

residente a

via n

via n.

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

DICHIARO

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

Campodarsego li

COMUNE DI CAMPODARSEGO (PD)

Autenticazione della sottoscrizione (art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000)

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 da

identificato/a mediante

il/la quale mi ha altresì dichiarato di non poter firmare a causa di un impedimento.

Campodarsego

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento qui avviato, e a questo unico scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo dell'istruttoria che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.

N..B.: Se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, bisogna allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.