

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(D.P.R. 445/2000, Art. 47 c.)

Io sottoscritto/a _____
nato/a in _____ **il** _____ **in** _____
qualità di (indicare il grado di parentela) _____
del/della Sig./ra _____ **nato/a il** _____
a _____ **residente a** _____
in Via _____ **sotto la propria responsabilità e**
consapevole di quanto disposto dall'Art. 76 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445 e dell'Art.
495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

-che il predetto è temporaneamente impedito per motivi di salute a rendere la presente
dichiarazione/sottoscrizione;

- che lo/la

stesso/a _____

Autorizzo il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento (Legge 675/96).

IL DICHIARANTE

(maggiorenne con capacità di agire)

Data, _____

COMUNE DI VILLA LAGARINA - Servizi Demografici

Ai sensi dell'Art. 4 c.2 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, attesto che

il dichiarante

Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____ e residente a

identificato/a mediante _____ ha oggi reso e sottoscritto

in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Il funzionario incaricato dal Sindaco

Villa Lagarina,

** Atto soggetto ad imposta di bollo, a sensi dell'Art. 1 della tariffa Ali. "A" al D.P.R. 642/72, a meno che il relativo uso sia esente per legge.

li presente documento può valere anche nei confronti dei privati che vi consentano, i quali sono da me autorizzati al controllo, ai sensi degli Art. 2 e 71 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

Villa Lagarina, _____

(firma del dichiarante)