

# 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 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 (comune di nascita; se nato/a all’estero, specificare lo stato) (prov.)  
 residente a \_\_\_\_\_ (prov.)  
 (comune di residenza)  
 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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e data

**Il / La Dichiarante**

.....

.....

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig, .....

..... identificato previa esibizione di .....

..... n. .... rilasciato il ..... da .....

.....

Luogo e data

**Il Pubblico Ufficiale**  
(cognome, nome e qualifica)

.....

.....

Timbro dell'ufficio

***Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:***

**i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**