

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

Resa da chi non sa o non può firmare

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( )  
(comune di residenza) (prov.)  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

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**

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

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig, ..... identificato previa \_\_\_\_\_, il quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere.

Luogo e data

Il Pubblico Ufficiale

Meana Sardo, li

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.**