

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO RESA NELL'INTERESSE
DI CHI SI TROVA IN UNA SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO**
(Artt. 4 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

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 Sig. _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n° _____

temporaneamente impedito a causa del suo stato di salute, rende la presente dichiarazione
nell'interesse del predetto. Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere
e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

D I C H I A R A

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

(Firma del dichiarante)

SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, attesto che la sottoscrizione della sopraesata
dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di
_____ n° _____

Rilasciato il _____ da _____

IL PUBBLICO UFFICIALE
(Cognome, Nome, Qualifica)