

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
RESA NELL'INTERESSE DI PERSONA IMPEDITA**

(Art. 4, comma 2 e 46 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

nell'interesse di

nato/a a il

residente a

via n.

impedito per ragioni connesse al suo stato di salute, e in qualità di suo/a (1)

che egli/ella

.....

.....

.....

Campodarsego li

.....

firma per esteso

COMUNE DI CAMPODARSEGO (PD)

Documento di identità del dichiarante:

.....

II FUNZIONARIO INCARICATO

(1) coniuge, figlio/a, parente.

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.