

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
RESA NELL'INTERESSE DI CHI E' TEMPORANEAMENTE  
IMPEDITO ALLA SOTTOSCRIZIONE**

(art. 4, 2° comma e art. 47 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... via ..... n. ....  
ai sensi ed effetti di cui all'art. 4, 2° comma e dell'art 47 DPR 445/2000

**DICHIARA CHE**

Il/la Sig ..... nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in via .....  
si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni di connesse al suo stato di salute e  
pertanto in sua vece rende sottoestesa dichiarazione:

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

(1) indicare il grado di parentela

FIRMA DEL DICHIARANTE .....

Si allega carta d'identità in quanto l'autenticità della sottoscrizione viene garantita con le modalità di cui all'art. 38, comma 3 DPR 445/2000

**AVVERTENZE:**

*Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia.*

*Ai sensi dell'art. 75 DPR n. 445/2000 se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.*

*Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003: 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.*