

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

da utilizzare in caso di persona temporaneamente impedita a firmare
(art.4 T.U. sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto : _____

Nato a: _____ Il _____

Residente in _____ in qualità di: _____

_____ del Sig. _____ nato a _____

il _____ residente a _____ in via _____

temporaneamente impedito a firmare per motivi di salute, valendomi delle disposizioni di cui all'art.4 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 ed essendo a conoscenza di quanto prescritto dalla normativa vigente e in particolare dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARO che la persona sopra indicata

data _____ firma _____

Dichiarazione resa in mia presenza dal Sig. _____

Riconosciuto tramite _____

Data _____

Il Pubblico Ufficiale

N.B. i dati contenuti nella presente dichiarazione sono utilizzati in conformità all'art.10 della legge 31 dicembre 1996 n.675

.

