

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(RESA DA CHI NON SA O NON PUÒ FIRMARE Art. 4 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del Decreto 28/12/2000 n. 445;

è informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali;

## DICHIARA

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Cerignola, \_\_\_\_\_

(Data)

\_\_\_\_\_  
Il/La Dichiarante



Città di Cerignola

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione su estesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato/a

mediante  C.I.E.  C.I.  PASSAPORTO  PATENTE  ALTRO \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_

il quale mi ha altresì dichiarato di non poter/saper firmare in quanto \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 445/2000

Cerignola, \_\_\_\_\_

(Data)

\_\_\_\_\_  
Firma del Pubblico Ufficiale

**Tale dichiarazione, autenticata, può essere trasmessa via fax, mezzo posta, o presentata tramite un incaricato (art. 38 D.P.R. 445/2000).**

**La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).**