DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

RESA NELL'INTERESSE DI CHI SI TROVI IN UNA SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO

(ai sensi degli artt. 4 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

n. _____ tel. _____

in qualità di _____ (coniuge o in sua assenza figlio/a o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado)

del sig./della sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

temporaneamente impedito/a a causa del suo stato di salute,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Letto, confermato e sottoscritto.

Crotta d'adda, lì

Firma

_____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.