

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445)

L'anno duemila..... addì..... noi sottoscritti

nat.... a il

residente in

e

nat.... a il

residente in

valendoci delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevoli delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace o l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiariamo sotto la nostra responsabilità che:

IL/LA DICHiarante

per la modalità di sottoscrizione e presentazione si veda retro

○ **Sottoscrizione apposta in presenza del Funzionario addetto**

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445, la sottoscrizione della presente dichiarazione viene effettuata dall'interessato, previamente identificato, in presenza del funzionario addetto

- **Dichiarazione presentata unitamente a fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore (art.38, comma 3, del D. Lgs. 28/12/200 n. 445)**
- **Autenticazione di sottoscrizione in caso di dichiarazione presentata a soggetti diversi dagli organi della pubblica amministrazione e dai gestori di pubblici servizi, o a questi ultimi al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici**

Città di Cernusco sul Naviglio

Ai sensi dell'art.21, comma 2, del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445, dichiaro autentica la firma apposta in mia presenza dal / dalla Signor.....nat.....a.....identificat.....mediante.....in cartaad uso.....

Cernusco sul Naviglio,

Il Funzionario incaricato

○ **Dichiarazione resa da persona che non sa o non può firmare**

Ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445, attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal /dalla Signor.....identificat.....mediante.....in presenza del seguente impedimento a sottoscrivere:

Cernusco sul Naviglio,

Il Funzionario incaricato

○ **Dichiarazione resa nell'interesse di persona che si trova in una situazione di impedimento temporaneo a firmare, per ragioni connesse allo stato di salute**

Ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445, attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinnanzi a me nell'interesse di: cognome..... nome.....nat.....a.....il.....residente a.....che si trova nella seguente situazione di impedimento temporaneo a sottoscrivere:

dal/dalla Signor.....identificat.....mediante.....relazione di parentela con l'interessato (coniuge o, in assenza, figlio/a o, in mancanza, altro parente in linea retta fino al terzo grado):

Cernusco sul Naviglio,

Il Funzionario incaricato

