

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 4 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Resa nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (prov.)  
(comune di residenza)  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

in qualità di \_\_\_\_\_ (coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado) del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_, temporaneamente impedito/a causa del suo stato di salute, rende la presente dichiarazione nell'interesse del / della predetto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

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

Dichiaro, altresì, di essere informato, sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo e data

**Il / La Dichiarante**

.....

---

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig, \_\_\_\_\_ identificato previa esibizione di..... n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da .....

Luogo e data

Il Pubblico Ufficiale  
(cognome, nome e qualifica)

.....  
Timbro dell'ufficio

.....