Mod. 09a

dichiarazione sostitutiva atto di notorietà di chi non sa o non può firmare

(Art. 4 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o _____.

nata/o a _____. il _____.

residente a _____ via _____. n ____.

☐ - o che non sa firmare

☐ - o che non può firmare

(barrare con una X)

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96 e

D I C H I A R A C H E

_____

_____

_____

_____

_____

_____ li, _____

Spazio riservato al pubblico ufficiale

Comune di **Ufficio di**

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione suestesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante,

identificato mediante.....

o che non sa firmare.

o che non può firmare .

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

…….. lì il pubblico ufficiale

_____

Tale dichiarazione, apposto il visto del pubblico ufficiale, 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).