DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 21 D.P.R. del 28.12.2000 n° 445)

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

Io sottoscritto…….
Nato a ……
il ……
Residente in……
via ……..……
in qualità di (grado di parentela)…….del
Sig……nato a…….. ….
Il……..Res. in……..Via…….
Temporaneamente impedito a causa del suo stato di salute, rende la presente dichiarazione nell'interesse del/la predetto/a.
Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. sopracitato.

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

La presente dichiarazione per uso……..…….è resa ai sensi dell'art. 21 e 47 del D.P.R. 445\2000 .

IL DICHIARANTE

Civitavecchia li,

COMUNE DI CIVITAVECCHIA
Città Metropolitana di Roma Capitale

Io sottoscritto…….attesto che il sig. ……. Nato a ……. Il ……. da me identificato attraverso esibizione di……rilasciata/o il……da……...…… ……n°……previa ammonizione da me fattagli circa la responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ha sottoscritto innanzi a me la su estesa dichiarazione.

Civitavecchia li, IL FUNZIONARIO INCARICATO

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi .
Informativa ai sensi dell'art. 13 D.L.tivo 30 Giugno 2003 n° 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento utilizzati esclusivamente per tale scopo.