

ALL. F)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**IN CASO DI IMPEDIMENTO ALLA SOTTOSCRIZIONE E ALLA DICHIARAZIONE**  
(articoli 47 e 4, comma 1, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dic. 2000, n. 445 e s.m.i., e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. sopra citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, della normativa sopra indicata, presa visione dell'informativa di cui all'art. 13 del DLG 196/2003 apposta sul retro del presente modulo e valendosi espressamente della disposizione di cui all'art. 4, 1 comma DPR 445/00 e s.m.i. DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Il Funzionario \_\_\_\_\_ attesta che tale dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 4 DPR 445/00 e s.m.i. poiché il dichiarante Sig. \_\_\_\_\_ identificato per mezzo del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ non è in condizioni di sottoscrivere la presente dichiarazione

Luogo e data, \_\_\_\_\_

***Il Dipendente addetto (timbro e data)***

\_\_\_\_\_