

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
RILASCIATA DAL PROSSIMO CONGIUNTO**

(articoli 46 e 4, comma 2, 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. _____ identificato per mezzo del documento di
riconoscimento _____ in qualità di (coniuge/figlio/altro
grado di parentela _____) del Sig. _____, il quale
si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo
stato di salute e valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dic. 2000, n. 445 e
s.m.i., 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 D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i. apposta sul
retro del presente modulo e valendosi espressamente della disposizione di cui
all'art. 4, 2 comma DPR 445/00 e s.m.i.

DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

Luogo e data, _____

Firma del (coniuge/figlio/_____)
