

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____ nat_ il _____ a _____, residente in _____, con abitazione in _____,

valendomi della disposizione di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni degli articoli 483, 495 e 496 del Codice Penale,

DICHIARO

In qualità di (indicare il rapporto di parentela) _____, sotto la mia personale responsabilità, ai fini della presentazione della seguente documentazione: ritiro (ISEE, mod. 730, ecc...) _____

Che il/la sig./sig.ra _____ nat_ il _____ a _____, residente in _____,

per cui agisco **e' impossibilitato/a a** presentarsi personalmente firmare, poiché si trova in una situazione d'impedimento temporaneo per ragioni di salute

Scarperia e San Piero, _____
(data)

(firma dichiarante)

LA PRESENTE DICHIARAZIONE PUÒ ESSERE PERFEZIONATA CON DUE MODALITÀ. Barrare quella scelta.

DICHIARAZIONE SENZA AUTENTICA DI FIRMA (art. 38 D.P.R. 28/12/2000, n. 445) *in carta libera senza alcun onere*

La presente dichiarazione, **DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI O AI PRIVATI CHE VI CONSENTONO** è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta senza apporvi marca da bollo.

DICHIARAZIONE CON AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE (art. 21 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

con apposizione della marca da bollo di €16,00 e pagamento dei diritti di segreteria.

COMUNE DI _____

Io sottoscritto/a _____, in qualità di funzionario incaricato dal Sindaco, attesto che la firma di _____ identificato mediante _____ è stata apposta in mia presenza.

Li _____

Il Funzionario incaricato

Importo diritti: € _____