

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art.4 D.P.R.28.12.2000, n.445)

**Io sottoscritt** \_\_\_\_\_

**nat** \_\_\_\_\_ ( ) **il** \_\_\_\_\_

**residente in** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**in qualità di** \_\_\_\_\_ (1) **del/della Sig.** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **nat in** \_\_\_\_\_

**il** \_\_\_\_\_ **res. in** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_ **n.** , temporaneamente impedit\_ a causa del suo stato di salute, rende la presente dichiarazione nell'interesse del/della predett\_ ,

consapevole delle responsabilità cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci (art.76 D.P.R.445/00)

**DICHIARA CHE LO STESSO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**\_I\_ sottoscritt\_**, a sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003, è a conoscenza che quanto sopra dichiarato verrà utilizzato al fine di \_\_\_\_\_.

Letto, confermato e sottoscritto.

San Giovanni Lupatoto, li \_\_\_\_\_

**\_L\_ DICHIARANTE**

=====

**COMUNE SAN GIOVANNI LUPATOTO**

**Prov. Verona**

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal\_\_ Sig. -----

----- identificato previa esibizione d \_\_\_\_\_

---

San Giovanni Lupatoto, li \_\_\_\_\_

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**