DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' nell'interesse di chi si trova in situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato si salute (ART.4 comma 2 D.P.R. n.445/2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

COGNOME: _____NOME:_____

NATO IN DATA ___ / ___ / _____ nel COMUNE DI _____

RESIDENTE nel COMUNE di_____ VIA_____N._____

IN QUALITA' DI (*barrare con una "X" il caso che ricorre*)

- ❑ CONIUGE di:
- ❑ FIGLIO/A di:
- ❑ ……di:
- ❑ FRATELLO/SORELLA di:
- ❑ NIPOTE di

COGNOME: _____NOME:_____

NATO IN DATA ___ / ___ / _____ nel COMUNE DI _____

RESIDENTE nel COMUNE di_____ VIA_____N._____

- consapevole della **responsabilità penale** cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa e comunque contenente dati non corrispondenti al vero (di cui all'art. 76 DPR 445/2000) e della **decadenza dai benefici** previsti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000);
- a conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente "sono tenute a effettuare idonei **controlli**, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive" (art.71 DPR 445/2000);
- reso edotto/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 che i presenti dati vengono trattati per finalità dell'Amministrazione procedente presso cui si attua il procedimento in corso;

DICHIARA

1) che la persona, nell'interesse della quale si rende la presente, è impedita perché (*indicare espressamente le ragioni dell'impedimento*)

_____

_____

2) i seguenti stati, qualità o fatti di cui è a diretta conoscenza:

_____

_____

_____

_____

_____

…… …….. ……..

(luogo) (data) (firma) (*)

==========

(*)La presente dichiarazione è stata resa "previo **accertamento dell'identità del dichiarante**" da parte del Pubblico Ufficiale, mediante: (*barrare con una "x" il caso che ricorre*)

- ❑ conoscenza diretta
- ❑ esibizione di valido documento di identità……..

……..…… IL PUBBLICO UFFICIALE

(data/luogo di identificazione) (cognome/nome/qualifica)

(timbro dell'Ufficio)