Dichiarazione sostitutiva di certificazione

relativa ad **Altri Stati, Qualità Personali e Fatti resa da chi non sa o non può firmare**

(artt.3, 4 e 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____ e residente in _____
Via/Piazza _____n. _____ , sotto la mia personale responsabilità e consapevole:

- in caso di false dichiarazioni, delle norme penali previste dall'art.76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 ("1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale. 4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte");
- della decadenza dai benefìci eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della presente dichiarazione non veritiera, qualora emerga, a seguito di controlli, la non veridicità del contenuto della stessa (art.75 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445);

DICHIARO QUANTO SEGUE

- _____ ;
- sono informato/a, ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali qui presenti sono trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Data, _____

Il/La Dichiarante
Firma per esteso e leggibile

COMUNE DI _____

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig/ra _____ , identificato/a previa esibizione di _____ , n. _____ , rilasciato il _____ da _____ , il quale/la quale mi ha altresì dichiarato di non poter/saper firmare, per il seguente motivo _____ .

Data,

Timbro
dell'Ufficio

_____