

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

relativa a **Stati, Qualità Personali e Fatti**

**di chi non può o non sa firmare**

(artt.4 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE – ESENTE DA BOLLO (art.37 c.1 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Sottoscritt

, nat

il

a

residente

in

;

sotto la sua personale responsabilità e consapevole:

- delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, come disposto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 che recita:

### 76. Norme penali.

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 (*certificazione*) e 47 (*notorietà*) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (*impedimento temporaneo*) 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 benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della presente dichiarazione, qualora emerga, a seguito di controlli, la non veridicità del contenuto della stessa (art.76 del D.P.R. 445/2000);

## DICHIARA quanto segue



*Dichiara inoltre, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Lì,

FIRMA

COMUNE DI GROTTAFERRATA

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

Data,

Timbro  
dell'Ufficio

Il dipendente incaricato

Ai sensi dell'art.4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, La dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta dal pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il pubblico ufficiale attesta che la dichiarazione è stata a lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.