

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

relativa ad **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.