

**dichiarazione sostitutiva atto di notorietà  
di chi non può firmare**

(Art. 4 comma 1 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o.....  
nata/o a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n.....  
impossibilitato a firmare

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).E' informato ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs. n.196 del 30/06/2003.

**D I C H I A R A C H E**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Grottammare li,

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

**Spazio riservato al Pubblico Ufficiale**  
**Comune di GROTTAMMARE** **Ufficio di ANAGRAFE**

**AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE**  
(DPR 445/2000, ART.4)

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione su estesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante,  
identificato mediante.....  
.....  
impossibilitato a firmare.

Grottammare li,

il pubblico ufficiale

\_\_\_\_\_