

Dichiarazione sostitutiva di **ATTO DI NOTORIETÀ**

(Art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15 e art. 2 D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____ ☎ _____
consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale
e delle leggi speciali in materia, dichiara: _____

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

COMUNE/ENTE

N. _____
(del registro certificati)

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

A norma dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, previa identificazione a mezzo di⁽¹⁾ _____

- dichiaro autentica la firma apposta sulla sujestesa dichiarazione e resa in mia presenza.
 attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa
di _____

In carta⁽²⁾ _____ per uso _____

Data _____

Timbro

(firma per esteso del pubblico ufficiale)

(1) Indicare la modalità di identificazione che può avvenire in uno dei seguenti modi: conoscenza diretta da parte del Pubblico Ufficiale; testimonianza di due idonei fidefacienti dallo stesso conosciuto, esibizione di valido documento di identità personale, munito di fotografia, rilasciato da una Pubblica Autorità.

(2) I documenti rilasciati in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella All. B del D.P.R. 26-10-1972, n. 642 oppure dal D.P.R. 29-9-1973, n. 601 oppure da leggi speciali purché successive all'1-1-1974.

Caso in cui la dichiarazione non sia da autenticare in quanto da ritenersi contestuale all'istanza

(art. 2, comma 11, della legge 16 giugno 1998, n. 191 e art. 3 del D.P.R. 20-10-1998, n. 403)

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per posta o per via telematica) ^(*)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Documento di identità prodotto in copia fotostatica Tipo _____ n. _____ rilasciata da _____ in data _____ che viene inserito nel fascicolo. Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO

(*) Allegare copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.