

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
RESA NELL'INTERESSE DI PERSONA IMPEDITA**

(Art. 4, comma 2 e 46 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a .....

via ..... n. ....

via ..... n. ....

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARO**

nell'interesse di .....

nato/a a ..... il .....

residente a .....

via ..... n. ....

impedito per ragioni connesse al suo stato di salute, e in qualità di suo/a (1) .....

che egli/ella .....

.....

.....

.....

Luco dei Marsi, lì .....

.....  
firma per esteso

---

**COMUNE DI LUCO DEI MARSII (AQ)**

Documento di identità del dichiarante:

.....

**II FUNZIONARIO INCARICATO**

(1) coniuge, figlio/a, parente.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento qui avviato, e a questo unico scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo dell'istruttoria che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.

N..B.: Se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, bisogna allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.