

**24. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
RESA DA CHI NON SA O NON PUÒ FIRMARE**  
(Art. 4, comma 1 e art. 47, D. P.R. 445/2000)

Il/la sig./a ..... nato/a ..... a .....  
il ..... residente a ..... via ..... n.....

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

**dichiara**

.....  
Intestazione dell'ente

ufficio .....

Attesto, ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.P.R. 445/2000, che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me da ..... identificato/a mediante il/la quale mi ha altresì dichiarato di non poter firmare a causa di un impedimento

.....  
luogo

.....  
data

.....  
(firma del pubblico ufficiale)

Timbro  
dell'ufficio

*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.*