

DICHIARAZIONE nell'INTERESSE di chi si TROVI in una SITUAZIONE di IMPEDIMENTO TEMPORANEO

(Art. 4, comma 2, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
☎ _____,
nell'interesse di _____ (1) _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
☎ _____, impedito temporaneamente, per ragioni connesse allo stato di salute, essendo⁽²⁾

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara: _____

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

N.B. La presente dichiarazione non si applica in materia di dichiarazioni fiscali.

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

(1) Indicare rapporto di parentela es.: coniuge, padre, madre o altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado.
(2) Indicare l'esistenza di un impedimento.

COMUNE/ENTE

N. _____
(del registro certificati)

ACCERTAMENTO DELL'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE

A norma dell'art. 4, comma 2, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di⁽³⁾ _____

dichiaro che la firma del dichiarante è stata apposta sulla suesposta dichiarazione in mia presenza.

Data _____



(firma per esteso del pubblico ufficiale)

- (3) Indicare la modalità di identificazione che può avvenire in uno dei seguenti modi: conoscenza diretta da parte del Pubblico Ufficiale; testimonianza di due idonei fidejacenti dallo stesso conosciuti, esibizione di valido documento di identità e di riconoscimento quali: carta di identità, passaporto, patente guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purchè munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da una amministrazione dello Stato.