

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
RESA NELL'INTERESSE DI CHI SI TROVI IN UNA SITUAZIONE
DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO
(Artt. 4 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ in data _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

in qualità di _____

(coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado)

del/della Sig./Sig.ra _____,

nato/a a _____ in data _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

temporaneamente impedito/a a causa del suo stato di salute, rende la presente dichiarazione nell'interesse del/della predetto/a, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. n. 445/2000). Pertanto, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Bari, li _____

IL DICHIARANTE

*Ai sensi dell'art. 4, c. 2 del D.P.R. n. 445/2000, attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal/dalla Sig./Sig.ra _____
identificato/a previa esibizione del/della _____ n. _____
rilasciato/a il _____ da _____.*

Bari, li _____

Firma del pubblico ufficiale
