

**DICHIARAZIONE RESA DA CHI NON SA
O NON PUO' FIRMARE**
(art. 4 comma 1 T.U. 445/2000)

In data innanzi a me (1).....
è comparso il/la sig./sig.a
nato/a il a
e residente in via
il quale, pur non sottoscrivendo la presente perché (2),
ha reso la seguente dichiarazione:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

L'interessato è stato avvertito che, nel caso di dichiarazioni false o non rispondenti al vero, perderà ogni beneficio ottenuto e sarà punito/a ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, così come previsto dagli artt. 75 e 76 del T.U. 445/2000.

Addì,
(1).....

INFORMATIVA ART. 13 D. LGS. 196/2003 (PRIVACY)

- ◆ I dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse.
- ◆ Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati come previsto dagli artt. 7, 8 e 9 del D. Lgs. n° 196/2003.

(1) indicare la qualifica del funzionario
(2) indicare se impedito fisicamente o non sa firmare