

# COMUNE DI MOTTA VISCONTI PROVINCIA DI MILANO

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' DI CHI NON SA O NON PUO' FIRMARE

(Art. 4 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- che non sa firmare  
 che non può firmare  
(barrare con una x)

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

### DICHIARA CHE

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### *Spazio riservato al pubblico ufficiale*

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione suesesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante:

---

- che non sa firmare  
 che non può firmare

Ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 445/2000

..... li .....

Il Pubblico Ufficiale

---

**Tale dichiarazione, apposto il visto del pubblico ufficiale, può essere trasmessa via fax, a mezzo posta, o presentata tramite un incaricato (art. 38 D.P.R. 445/2000).**

**La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).**