DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

sottoscritta da **GENITORE** o dal **TUTORE** dell'incapace

(articoli 5, 38 e 47 D.P.R. 28-12-2000, n. 445)

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O A GESTORI DI SERVIZI PUBBLICI

Io sottoscritt..... .....

nat..... a ..... il .....,

residente a ..... Via ..... n. .....

☐ nella qualità di Genitore

☐ nella qualità di Tutore come risulta da: .....

di ..... nat..... il ...../...../.....

a ....., residente a .....

via ..... n. .....

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiaro:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, ...

IL DICHIARANTE

.....

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

Soc. Tip. Barbieri, Noccioli & C. - Empoli
Cat. XII - Mod. 870 (24/28)