

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
resa da chi non può firmare
(D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a

nato/a

il

residente a

Via

n

DICHIARO:

Data

COMUNE DI SCANDIANO

UFFICIO ANAGRAFE

Attesto che il/la dichiarante sig./sig.ra sopra meglio generalizzato/a,
identificato/a mediante documento tipo n°
rilasciato da in data
ha, previa ammonizione sulle responsabilità penali cui può andare in contro in caso di dichiarazione mendace,
reso in mia presenza la sopra estesa dichiarazione.
Ha dichiarato di non poter firmare perchè

Scandiano, li

Il Pubblico Ufficiale

Marca da bollo

16 euro