

DICHIARAZIONE in caso di INABILITA' del titolare

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ residente a _____

in via _____

in qualità di (coniuge, figlio, altri parente) _____ dell'interessato

consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art.76 del D.P.R. 28.12.2000 N.445 in caso di false dichiarazioni

D I C H I A R O

ai sensi dell'art. 4 comma 2 della legge 28.12.2000 n.445 di agire , per la pratica di _____

(indicare quale pratica : pensione – invalidità civile – accompagnamento ...ecc.

_____ IN NOME E NELL' INTERESSE del

Sig./ra _____

nato a _____ il _____ residente a

_____ Via _____

Attualmente ricoverato/a in condizioni di salute tali da NON consentirgli di firmare e nemmeno di esprimere la propria volontà o rendere dichiarazioni. (EVENTUALMENTE allegare copia verbale/certif.medico)

Codice fiscale dell'inabile _____

Codice fiscale del dichiarante _____

Luogo _____ data _____

FIRMA del dichiarante

Allegare fotocopia di documento d'identità (carta d'identità, patente, passaporto) .

O, **se richiesto**, firmare davanti a Pubblico Ufficiale e far autenticare la firma.

D.P.R. N.445 del 28.12.2000 (Bassanini) – ART.4 "IMPEDIMENTO ALLA SOTTOSCRIZIONE E ALLA DICHIARAZIONE "

1 – La dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta dal pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il pubblico ufficiale attesta che la dichiarazione è stata a lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere.

2 – La dichiarazione di chi si trovi in una situazione d'impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, è sostituita dalla dichiarazione, contenente espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento, resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da un altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al Pubblico Ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante.