DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 DPR 445/2000)

_l_ sottoscritt_ ..... nato/a il .....

a ..... prov. ( )

residente a ..... Prov ( )

indirizzo ..... n. civico .....

tel..... e-mail .....

sotto la sua personale responsabilità e consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 DPR 445/2000 e delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483,495 e 496 c.p.,

DICHIARA

In qualità di ..... del disabile Sig./Sig.a .....

- che il/la suddetto/a è impossibilitato/a alla firma perché .....

.....

- che il/la suddetto/a è impossibilitato/a a recarsi personalmente presso l'Ufficio Traffico per apporre la propria firma perché .....

.....

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in cui la presente dichiarazione viene resa.

Chieti, lì .....

IL/LA DICHIARANTE .....

(firma per esteso e leggibile)

Informazioni per la compilazione, sottoscrizione e presentazione.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta, unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.