

**23. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
RESA NELL'INTERESSE DI PERSONA IMPEDITA**  
(Art. 4, comma 2 e art. 46, D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... residente a ..... via ..... n.....

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

**dichiaro**

nell'interesse di ..... nato/a a .....

il ..... residente a ..... via ..... n.....

impedito per ragioni connesse al suo stato di salute, e in qualità di suo/a <sup>(1)</sup> .....

che egli/ella

.....  
.....  
.....  
.....

luogo

data

(firma del dichiarante)

Intestazione dell'ente

ufficio

Documento di identità del dichiarante

Il Pubblico Ufficiale (\*)

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento qui avviato, e a questo unico scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo dell'istruttoria che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.*

(1) Coniuge, figlio/a, parente.

(\*) Pubblico ufficiale al quale è resa la dichiarazione nell'interesse della persona impedita.