

**RESA DA CHI NON PUO' O NON SA FIRMARE**

*Spett.le*

.....  
.....

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a .....

Il ..... residente a ..... via ..... n .....

consapevole delle sanzioni penali previste agli artt. 75-76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

**DICHIARA (1)**

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

**Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

Cavallino – Treporti, li.....

Il/La Dichiarante (2) .....

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/dalla sig./sig.ra ..... identificato/a mediante documento *tipo* ..... n. ....rilasciato il ..... da .....  
*Luogo e data* .....  
(Timbro e firma del pubblico ufficiale)

**Note per la compilazione di modulo**

- (1) Indicare l'oggetto della dichiarazione.
- (2) 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 lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere.