

**Dichiarazione sostitutiva di
ATTO DI NOTORIETÀ**

(Art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____, il _____,
con residenza anagrafica nel Comune di _____,
Via _____, n. _____, ☎ _____,

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,
consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di
formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai
benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000,
è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi dell'art.
art. 13 del Regolamento UE 679/16 (v. *informativa*), e

DICHIARA

- che sebbene in grado di comprendere la lingua italiana ed esprimersi oralmente, non ha la conoscenza della lingua italiana nella forma scritta;
- di essere in difficoltà nel sostenere l'esame di teoria per iscritto, al fine di conseguire la patente di guida auto cat. "B", in quanto non ha conseguito il diploma di scuola media inferiore; trova più facile rispondere oralmente alle domande di esame.

_____, lì _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacenti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

| 1° caso (presentazione diretta) | 2° caso (invio per posta o per fax o per via telematica)(*) |
|---|--|
| Firma apposta in presenza del dipendente addetto. Modalità di identificazione: _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO | Documento di identità prodotto in copia fotostatica Tipo _____ n. _____ rilasciata da _____ in data _____ che viene inserito nel fascicolo. Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO |
| | (*) Allegare copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del dichiarante. - L'invio per via telematica richiede la sottoscrizione con firma digitale o, l'uso della carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi. |

COMUNE/ENTE _____

N. _____ (del registro certificati)

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

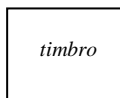
Io sottoscritto⁽¹⁾ _____
previa identificazione effettuata a mezzo di ⁽²⁾ _____

- ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. n. 445/2000, dichiaro autentica la firma apposta sulla sua stesa dichiarazione, resa e sottoscritta in mia presenza.
- ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 445/2000, attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante dichiara di non poterla sottoscrivere.

In carta ⁽³⁾ _____ per uso _____.

Luogo e data _____

IL _____



(indicare la qualifica e, tra parentesi, nome e cognome del pubblico ufficiale)

(firma per esteso del pubblico ufficiale)

(1) Nome, cognome e qualifica del Pubblico Ufficiale autenticante

(2) Indicare la modalità di identificazione che può avvenire in uno dei seguenti modi: conoscenza diretta da parte del Pubblico Ufficiale; testimonianza di due idonei fidefacenti dallo stesso conosciuti, esibizione di valido documento di identità personale, munito di fotografia, rilasciato da una Pubblica Autorità.

(3) I documenti rilasciati in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella All. B del D.P.R. 26-10-1972, n. 642, oppure dal D.P.R. 29-9-1973, n. 601 oppure da leggi speciali purché successive all'1-1-1974

Vedi:

- ***Principi che regolano la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà***
- ***Dichiarazione per chi non può firmare***
- ***Dichiarazioni sostitutive presentate da cittadini stranieri***

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati nell'esercizio di pubblici poteri, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Grado, Piazza Biagio Marin n.4; Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell'Area dott.ssa Maria Grazia De Rosa. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso Servizio Amministrativo Trasparenza Anticorruzione o pubblicati sul sito web del Comune di Grado (<https://www.comunegrado.it/amministrazione-trasparente/>Altri contenuti-Privacy)