

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
resa da chi non può firmare  
(D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a   
nato/a  il   
residente a   
Via  n°

DICHIARO:

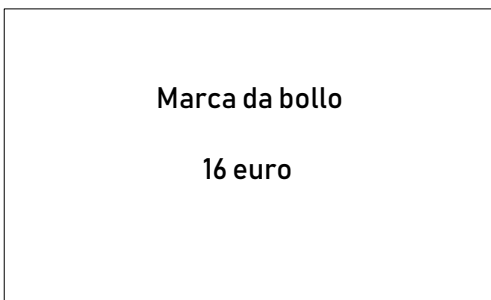
Data .....

---

COMUNE DI SCANDIANO  
UFFICIO ANAGRAFE

Attesto che il/la dichiarante sig./sig.ra \_\_\_\_\_ sopra meglio generalizzato/a,  
identificato/a mediante documento tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
ha, previa ammonizione sulle responsabilità penali cui può andare in contro in caso di dichiarazione mendace,  
reso in mia presenza la sopra estesa dichiarazione.  
Ha dichiarato di non poter firmare perchè \_\_\_\_\_

Scandiano, li \_\_\_\_\_



Il Pubblico Ufficiale

---