

**Mod. 09a**  
**dichiarazione sostitutiva atto di notorietà**  
**di chi non sa o non può firmare**

(Art. 4 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o .....  
nata/o a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n. ....

- 1 -  che non sa firmare  
2 -  che non può firmare  
(barrare con una X)

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 e

**D I C H I A R A C H E**

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

li,

Spazio riservato al pubblico ufficiale

**Comune di**

**Ufficio di**

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione sujestesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato mediante .....

- che non sa firmare.  
 che non può firmare .

Ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 445/2000

Pesaro li

il pubblico ufficiale

**Tale dichiarazione, apposto il visto del pubblico ufficiale, può essere trasmessa via fax, mezzo posta, o presentata tramite un incaricato (art. 38 D.P.R. 445/2000).**

**La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).**