

**C) FORMULA di dichiarazione di chi non sa o non può firmare  
COMUNE DI CARPI**

**DICHIARAZIONE DI CHI NON SA' O NON PUO' FIRMARE**

(Art. 4 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Attesto che la dichiarazione su estesa è stata resa in mia presenza da .....

.....nato/a.....

il.....identificato mediante .....

che NON SA/ NON PUO' firmare.

Faccio constatare che l'autentica risulta eseguita al domicilio dell'interessato/a in Via

..... n. .... di questo Comune, ai sensi del

regolamento per le autentiche a domicilio.

Carpi, .....

*IL DIPENDENTE INCARICATO*

.....

Timbro