

**RESA DA CHI NON SA O NON PUÒ FIRMARE**

Spett.le .....

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... via ..... n. ....  
consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

**DICHIARA (1)**

DI AUTORIZZARE IL / LA SIG. / SIG.RA .....

NATO / NATA A ..... IL.....

A FISSARE LA RESIDENZA ANAGRAFICA PRESSO IL / LA SIG. / SIG.RA.....

MANTENENDO LO STATO DI FAMIGLIA UNITO / SEPARATO.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 30 Giugno 2003, n.196: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

Paola, .....

Il/La Dichiarante (2)

.....

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

**Note per la compilazione del 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.