

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 4 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto, nato il a, residente a in via

**dichiaro
nella sua qualità di**

- coniuge
 figlio/a (se il coniuge è assente)
 parente entro il 3. Grado (nel caso di assenza del coniuge e mancanza di figli)

che il Sig./la Sig.ra, nato/a il a residente a in via

presenta una situazione di impedimento temporaneo, connesso al suo stato di salute, tale per cui la medesima persona non sa o non può sottoscrivere la domanda di riconoscimento dell'invalidità civile e le dichiarazioni in essa contenute.

Il sottoscritto dà atto di essere a conoscenza che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

FIRMA

Data

ERKLÄRUNG IM SINNE DES ART. 4 DES D.P.R. Nr. 445/2000.

Der/Die Unterfertigte, geb. am in wohnhaft in Adresse

**erklärt
in seiner Eigenschaft als**

- Ehepartner
 Sohn/Tochter (in Abwesenheit des Ehepartners)
 Blutsverwandter/e innerhalb III. Grades (in Abwesenheit des Ehepartners und bei Fehlen von Kindern)

dass Herr/Frau, geb. am in wohnhaft in Adresse

aus Gesundheitsgründen zeitweilig das Ansuchen um Feststellung der Zivilinvalidität und alle darin enthaltenen Erklärungen nicht imstande ist, zu unterschreiben.

Der/Die Unterfertigte erklärt darüber in Kenntnis zu sein, dass die Abgabe von falschen Erklärungen im Sinne des Strafgesetzbuches und der diesbezüglichen Sondergesetze bestraft wird.

UNTERSCHRIFT

Datum

ATTESTAZIONE

Il pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante attesta che

- l'interessato/a stesso/a
 la persona sopra indicata

ha a lui reso la dichiarazione che l'interessato si trova in situazione di non saper o poter firmare il presente atto.

Timbro dell'Ufficio e firma del Pubblico Ufficiale

.....

BESTÄTIGUNG

Die Amtsperson bestätigt nach Feststellung der Identität des Erklärenden, dass

- der/die Betroffene selbst
 die oben angeführte Person

ihm/ihr erklärt hat, dass der/die Betroffene nicht in der Lage ist, vorliegenden Akt zu unterschreiben.

Stempel des Amtes und Unterschrift der Amtsperson

.....