

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
RESA DAL CURATORE**
(art. 46 e 48 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
assistito/a da _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
nella sua qualità di curatore come risulta da _____ (1)

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

Ai sensi delle vigenti norme privacy (Regolamento Privacy Europeo n. 679/16 -GDPR; D.Lgs. 196/2003; D.Lgs. 101/18; successive modificazioni) apponendo la firma sottostante autorizza il trattamento dei suoi dati personali, ivi conferiti, per le finalità e con le modalità connesse all'adempimento del procedimento che necessita di questa dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

_____, _____
luogo data firma del dichiarante

Previa identificazione del/della dichiarante a mezzo di documento n. _____ rilasciato
il _____ a _____ ne dichiaro autentica la firma apposta in mia presenza.
In carta _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO



(1) Indicare gli estremi del provvedimento di nomina