

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato a _____ il _____ residente a

_____ via _____ nr _____

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 autorizzo 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

SOTTOSCRIZIONE AUTENTICATA DA PUBBLICO UFFICIALE

Previa identificazione del/della dichiarante a mezzo di documento n. _____

rilasciato il _____ a _____ ne dichiaro autentica la firma apposta in mia presenza.

In carta _____

_____, _____
luogo data

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Marca da bollo € 16,00