DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Sottoscritta da **maggiorenne con capacità di agire**

(Articoli 21 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

DA PRODURRE A SOGGETTI DIVERSI dagli organi della pubblica amministrazione o a gestori di servizi pubblici

Io sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ via _____
consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

D I C H I A R O:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

_____
IL/LA DICHIARANTE

Comune di Buja (Udine)

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE
(Art. 21 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante _____
☐ In carta resa legale _____

Data, _____

Il Funzionario Incaricato

_____