DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Sottoscritta da **maggiorenne con capacità di agire**

(Articoli 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

DA PRODURRE AGLI 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

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del DPR 445/2000.