

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 38, 47 e 76 D.P.R. n. 28.12.200, n. 445)

Il sottoscritto/a:nato a
il....., residente in
via/piazza telefono
mail o PEC

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci in qualità di.....(1).....
del/la sig/ra nato/a il
..... a e residente a
in via , temporaneamente
impossibilitato/a a rendere la presente dichiarazione per motivi connessi al suo stato di salute,

DICHIARA NEL SUO INTERESSE QUANTO SEGUE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 – 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE n. 679/2016.

luogo , il

Il dichiarante

.....

Riservato al funzionario autenticante

Io sottoscritto attesto che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza dal/la sig/ra
Previo accertamento dell'identità dichiarata mediante rilasciato/a il da..... valido/a sino al.....

luogo e data, il

Il Funzionario Incaricato

.....

(1) La dichiarazione può essere resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (art. 4, comma 2, del DPR 445/2000).