DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

SOTTOSCRITTA DA MAGGIORENNE CON CAPACITA' DI AGIRE(ART.38 E 47 D.P.R.N°445/2000) DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O GESTORI DI SERVIZI PUBBLICI.

IO SOTTOSCRITT _____

IN QUALITA' DI _____ ***DELLA*** _____

NAT __ ***A*** _____ ***IL*** _____

C.F: _____

RESIDENTE A _____ ***LOC.*** _____

VIA/Pzza _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni così come espressamente stabilito dall'art.76 del d.p.r 445/2000

DICHIARO

Dichiaro di essere informato ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 per la tutela dei dati personali "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA _____

IL DICHIARANTE

LA DICHIARAZIONE PUO' ESSERE SOTTOSCRITTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERLA OVVERO SOTTOSCRITTA E TRASMESSA UNITAMENTE A COPIADEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE ALL'UFFICIO COMPETENTE TRAMITE FAX O ALTRA PERSONA INCARICATA OPPURE A MEZZO POSTA COSI COME ESPRESSAMENTEPREVISTO DALL'ART.38 DEL D.P.R 445/2000.