Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

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 sottoscrtt __ _____

Nat __ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ E- mail _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiaro:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Consento

il trattamento e la diffusione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento Europeo n. 2016/679

Data, _____

Il 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 D.P.R. 445/2000..

(Allegare fotocopia del documento d'identita' del dichiarante)