COMUNE DI CAMERANO
PROVINCIA DI ANCONA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 – T.U. 28/12/2000 n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome nome)

nato/a a _____ (_____) il __/__/____ residente a
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

_____ (_____) in via _____ n. _____
(comune di residenza) (prov.) (indirizzo di residenza)

ai sensi ed effetti di cui agli art. 47 della T.U. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non rispondenti a verità (art. 76 T.U. 28/12/2000 n. 445),

DICHIARA

di essere informato , ai sensi e per gli effetti di cui all'artt.13-14 Reg.UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ __/__/____
(luogo e data)

Il Dichiarante

……

La dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.
La mancata accettazione della presente dichiarazione sostitutiva costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 D.P.R. 445/2000)