

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n.445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
cognome nome

nato/a a _____ (_____) il _____
luogo siglaprov. data

residente a _____ (_____)
comune siglaprov.

indirizzo _____
Via/Piazzaenumero civico

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

firma del dichiarante

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Ai sensi dell'art. 21, comma 2 del D.P.R. 445/2000 io sottoscritto/a _____
dipendente comunale incaricato/a dal Sindaco, ATTESTO che la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig./Sig.ra _____
previo accertamento della sua identità a mezzo di _____.

Marano di Napoli, lì _____

Il dipendente incaricato
