

# ALLEGATO A

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Artt. 4, 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA:

che I\_\_ copi\_\_ allegat\_\_

---

---

---

---

---

---

è/ sono conform\_\_ all'originale conservat\_\_

presso: \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 (*T.U. Privacy*), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*Il Dichiarante*

\_\_\_\_\_

(luogo, data) \_\_\_\_\_