

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 _____

(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato 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___ allegati ___

è/ sono conformi ___all'originale conservato___

presso: _____

Informativa ex.art.13-14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13-14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art.15 del regolamento UE n.679/2016.

Il/La Dichiarante

(Luogo, data) _____