**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a COGNOME -------------------------------------------------- (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME ----------------------------------------------------- NATO A -------------------------------------------- PROV. ----------- IL ------------------------------------------------- RESIDENTE A --------------------------------------------------------------- PROV. ------------------INDIRIZZO ------------------------------------------------------------------------------- C.A.P. -------------

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 18 del D.Lgs. 196/2003 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. La presente dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente a mezzo posta.