

COMUNE DI CHIVASSO- CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Nome _____
Cognome _____
Nato/a a _____
Data di nascita _____
Residenza _____
Provincia _____ Cap _____
Via/piazza _____ N. _____
Tel./cell. _____ Fax _____
Cod. fiscale _____
E-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Letto, confermato, sottoscritto

Data _____ **Firma del/la dichiarante** _____

(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta) Firma apposta in presenza del dipendente addetto

Modalità di identificazione:

Il dipendente addetto

2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)

Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento

Tipo _____

Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.

Numero _____ Rilasciato da _____

[CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO \(UE\) 2016/679](#)

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, riportate sul modello 'RICHIESTA RIDUZIONE' parte integrante della presente istanza, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa. Si ricorda che, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento, è riconosciuta la facoltà di revocare, in qualsiasi momento, il consenso.

Chivasso, li _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

DATA DI PRESENTAZIONE	TIMBRO	IL RICEVENTE	PROGRESSIVO
----------------------------------	---------------	---------------------	--------------------