



CITTÀ DI FARA IN SABINA
PROVINCIA DI RIETI
Servizi Demografici

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Il sottoscritto/a
nato/a a il
residente a
in via n

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 e dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Fara in SabinaIl/La dichiarante

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Ai sensi dell'art. 21, comma 2 del D.P.R. n. 445/2000 il sottoscritto/a
dipendente comunale incaricata/o dal Sindaco, ATTESTO che la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal/dalla dichiarante

Sig./Sig.ra.....
previo accertamento della sua identità a mezzo di.....

Fara in Sabina..... La/Il dipendente incaricata/o dal Sindaco