

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

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

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

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

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, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

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

Autorizza, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 s.m.i. e del Regolamento UE n. 679/2016, il trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

IL DICHIARANTE(\*)

\_\_\_\_\_

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)  
La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74, comma 1 D.P.R. 445/2000)

\_\_\_\_\_

\* Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, la firma non va autenticata:

Allega fotocopia non autenticata del seguente documento d'identità in corso di validità:

\_\_\_\_\_

Oppure

Ha sottoscritto in presenza del dipendente addetto.

Il dipendente addetto