DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Tutti i dati inseriti vengono resi sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a……..

nato/a a……..……..……..(…….), il…..…..…….……..….

e residente a ……..……...……..…., (…….)

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. n° 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

……..……

……..……

……..……

……..…….…..

……..……....

……..……

Il dichiarante

Data: ……..…….…… ……..….

A cura dell'ufficio Servizio Clienti

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Attesto che la sottoscrizione delle sopraesposte dichiarazioni sono state apposte in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione del sottoindicato documento di identità in corso di validità dotato di foto.

DOCUMENTO IDENTITA' DICHIARANTE: TIPO	*N.*	*RILASCIATO DA*	*DATA RILASCIO*	*LUOGO RILASCIO*

Salerno, …….. **l'incaricato**: ……..

Allegati:

☐ **copia documento di identità/riconoscimento** in corso di validità (non occorre per istanze presentate direttamente allo sportello o firmate digitalmente ai sensi dell'art. 24 del Codice Amministrazione Digitale)

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato secondo quanto previsto dal Reg. UE 2016/679 e dalla normativa nazionale di armonizzazione. Si veda specifica Informativa Utenti pubblicata sul sito istituzionale nella sezione "Privacy"