

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ CON AUTENTICA DI FIRMA

(Art. 47 DPR n. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____
cittadinanza _____ residente a _____ in via _____ n. _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni, e dall'art. 75, dello stesso DPR, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR, sotto la personale responsabilità:

DICHIARA CHE

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000. Dichiara, altresì, di essere stata/o informata/o, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seguenti del Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Potenza, lì _____ La/il dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione viene autenticata ai sensi dell'art. 21 del DPR n. 445/2000. **Comune di Potenza**

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione sujestesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante: _____ rilasciata in data _____ da _____

Potenza li, _____ L'ufficiale d'anagrafe _____

Tale dichiarazione, autenticata, può essere trasmessa via fax, mezzo posta, o presentata tramite un incaricato (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 DPR 445/2000).

COMUNE DI POTENZA



UNITA' DI DIREZIONE SERVIZI ISTITUZIONALI
Servizi demografici