

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, N.445)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il ___ / ___ / ___ cittadinanza _____

Residente a _____ via _____ n. _____

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere(art. 75 del DPR 445/2000), sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Data, _____ Firma del dichiarante* _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali che i dati raccolti dall'Ufficio Regolazione Servizi, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____ Firma del dichiarante* _____

* La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia del documento di identità a mezzo posta .