DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' CON AUTENTICA
(ART. 2 E 21, 2° COMMA DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445)
RIVOLTA A SOGGETTI DIVERSI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE , GESTORI DI SERVIZI PUBBLICI

Io sottoscritto/a ……..

Nato/a a …….……. il ……

Residente in ……..

Via……. N. …….

Codice fiscale ……

Per i fini di cui all'art. 2 e 21. 2° comma del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, consapevole delle **responsabilità penali** cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 della stessa legge e consapevole del fatto che , in caso di dichiarazioni mendaci, l'art.75 della predetta legge prevede la **decadenza dai benefici** eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARO

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

DICHIARO

infine di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/2003 (**codice privacy**):

- che i dati sopra riportati vengono trattati esclusivamente ai fini del procedimento per i quali sono richiesti, inclusa la verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- che i dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento e ai soggetti che hanno diritto a richiedere l'accesso ai sensi della legge 241/90 e delle altre normative di settore;
- che i dati verranno trattati utilizzando mezzi informatici e/o cartacei;
- di poter esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del codice sulla privacy, rivolgendosi al responsabile del servizio al quale è diretta la presente dichiarazione.

Fucecchio, lì _____ firma …….

°°°