

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

Il/La sottoscritto/a _____
 (cognome) (nome)
 nato a _____ (_____) il _____
 (luogo) (prov.)
 residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
 (luogo) (prov.) (indirizzo)

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

D I C H I A R A

Informativa privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679

I dati forniti saranno trattati con modalità manuali ed informatizzate per le finalità connesse alla dichiarazione. I dati non saranno oggetto di diffusione ma di eventuale comunicazione al Comune di residenza per verifiche. Al dichiarante è riconosciuto il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti di cui all'art. 7 del Regolamento UE 2016/679. Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda ULSS. Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del Distretto.

IL DICHIARANTE

 (luogo, data)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.
