



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (ART. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

### Da presentare al Distretto

 Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome)

 nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
 (luogo) (prov.)

consapevole delle sanzioni penali e amministrative, 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

### DICHIARA

 **di essere residente a** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 (luogo) (prov.) (indirizzo)

 **che la propria famiglia è composta dal dichiarante e:**

cognome	nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapp. Parentela con il dich.

 **altro:**

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Informativa privacy ai sensi del D.LGS n. 196/2003.

I dati forniti saranno trattati con modalità manuali ed informatizzate per le finalità connesse alla dichiarazione. Il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto al conferimento dei dati comporta l'impossibilità di valutare la domanda. 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 D.LGS n. 196/2003. Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda ULSS 9 Scaligera. Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del Distretto.

IL/LA DICHIARANTE

 \_\_\_\_\_  
 (luogo, data)

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni rilasciate o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori pubblici e ai privati che vi consentono (art. 15 L. 183 del 12 nov 2011).