

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R.28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_, in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste  
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti  
falsi,

DICHIARA

che la/le copia/e del/i D.U.R.C. allegato/i E'/SONO CONFORME/I all'originale depositato presso

Letto, confermato e sottoscritto.

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

**Caso in cui la dichiarazione non sia da autenticare (art. 38 D.P.R. 445/2000)**

1° CASO ( presentazione diretta)	2° CASO ( invio per posta o per via telematica)
<b>Firma apposta in presenza del dipendente addetto.</b> Modalità di identificazione: _____ _____ DATA _____ ..... (il dipendente addetto)	<b>Documento di identità prodotto in fotocopia</b> Tipo doc.: _____ rilasc. da _____ in data _____ DATA _____ ..... (il dipendente addetto)

Si informa che i dati personali sono acquisiti ai fini di legge ed istituzionali e saranno oggetto di trattamento secondo le modalità e nel rispetto dei limiti stabiliti dal codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). I dati conferiti potranno essere comunicati ad altri Enti Pubblici, ad Enti Pubblici Economici, nonché a privati per fini di legge o di regolamento nel rispetto del disposto normativo di cui all'art.19 del D.Lgs. 196/2003. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 della medesima normativa. Titolare responsabile del trattamento è il Comune di Ronchi dei Legionari.