

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

II/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 496 del Codice Penale e dell'art. 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, nonché alla decadenza dai benefici eventualmente ottenuti grazie alla presente dichiarazione

## DICHIARA

Ai sensi dell'art. 13 del D.P.R. 196/2003, dichiara di essere informato che i dati personali forniti verranno trattati mediante supporto cartaceo e magnetico esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione, che il loro conferimento è necessario per erogare il servizio richiesto o istruire l'istanza e che in mancanza del conferimento il servizio non potrà essere erogato e l'istanza non potrà essere istruita. Dichiara inoltre di conoscere i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D.P.R. 196/2003 in materia di accesso e di controllo dei propri dati personali.

(luogo) (data)

(firma)