

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL' ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. 445/00)

Il/la sottoscritto/a _____
(COGNOME) (NOME)

Nato/a a _____ (_____) il _____
(LUOGO) (PROV.) (GIORNO)

residente a _____ via/p.zza _____ n. _____
(LUOGO) (INDIRIZZO)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Si dichiara inoltre, con la sottoscrizione de presente modulo :

- di prestare il proprio consenso ai sensi dell' art.13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) e del Decreto legislativo n. 101 del 10/08/2018, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all' informativa allegata.
Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali risoluzioni anticipate della dimora temporanea e modifiche della stessa in senso definitivo.

In fede

Data _____

Firma _____
