DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

...l... sottoscritt... ……. nat... il …… /…… /…….. / a …….. , codice fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

residente a ..... alla via ..... n° ....., telefono n° .....…..... e-mail..... ,

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. 28-12-2000 n. 445, consapevole altresì del fatto che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni il sottoscritto decadrebbe dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta e autocertificabili ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

……

……

……

……

……

……

……

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato/a, L' Azienda Territoriale per l'Edilizia Residenziale Pubblica della Calabria, nell'esecuzione dei compiti istituzionali e al fine di gestire le istanze presentate dagli utenti, tratta i dati personali degli interessati, per adempiere un obbligo legale, un obbligo di legge o di regolamento, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento.Non è richiesto il consenso dell'interessato .

Il trattamento dei dati avviene con modalità conformi alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Il Responsabile della Protezione dei Dati può essere contattato al seguente recapito: dpo@aterpcalabria.it.

L'interessato cui si riferiscono i dati personali può, in qualsiasi momento, esercitare i Diritti di cui agli artt .15 -21 del GDPR.

Per ulteriori informazioni riguardo il trattamento dei dati personali e i diritti che possono essere esercitati, è possibile consultare l'apposita informativa disponibile sul sito internet : https://www.aterpcalabria.it/

Il/La Dichiarante

…… , ……..……. ……

luogo data firma per esteso

Ai sensi dell'art.38 DPR 28-12-2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata per posta o fax o tramite un incaricato, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità valido del dichiarante.

Il sottoscritto …….. attesta che la sopra riportata dichiarazione è stata resa e sottoscritta in Sua presenza dal Sig.……...…… identificato su esibizione di ……..…… n. …… rilasciata in data …….. da ……
……., lì ……

L'impiegato addetto

…….

Il sottoscritto ……..……. attesta che la sopra riportata dichiarazione è pervenuta con contestuale fotocopia del documento di ……..…….……. .
……., lì ……

L'impiegato addetto

……