

DICHIARAZIONE IN SOSTITUZIONE DI ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a Cesate in via _____ n. _____
valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni
previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R.

DICHIARO

di essere stato/a economicamente a carico di _____
grado di parentela _____
nato/a il _____ a _____
per il periodo dal _____ al _____

Cesate _____ Firma _____

Dichiarazione resa in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante _____	Dichiarazione pervenuta unitamente a copia fotostatica del documento di identità del dichiarante tipo _____ n. _____
Luogo e data _____	Luogo e data _____
Il Funzionario Incaricato _____	Il Funzionario Incaricato _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali raccolti saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione della richiesta presentata dall'interessato e delle attività amministrative correlate. I dati saranno trattati dal Comune di Cesate, in qualità di titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, con le modalità previste nell'informativa per il trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web istituzionale dello stesso Comune.