

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(rilasciata ai sensi dell'art. 46, lettera c, del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
luogo sigla prov. data

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)  
comune cap sigla prov.

indirizzo \_\_\_\_\_  
Via/Piazza e numero civico

recapito telefonico \_\_\_\_\_ telefono email \_\_\_\_\_ indirizzo email

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

i seguenti motivi personali o familiari sottesi alla richiesta di permesso:

Autorizza il trattamento dei dati personali riportati nel presente documento in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, per i soli fini consentiti dalla presente dichiarazione.

\_\_\_\_\_ luogo e data

\_\_\_\_\_ firma del dichiarante