

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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

## DICHIARA

che la documentazione relativa al precedente contrassegno rilasciato n. \_\_\_\_\_ allegata per il rinnovo non è stata revocata o rivista successivamente al primo rilascio.

## Dichiara altresì

.....  
.....  
.....

Dichiara inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(luogo, data)

## Il Dichiarante

.....  
(Firma) \*

\* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente o Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.