

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 DPR 28 dicembre 2000 n.445)

Il/La sottoscritt _____
nat _____ a _____ (prov) _____ il _____
residente nel comune di _____ (prov) _____
via _____ n.civ. _____

*consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., **sotto la propria personale responsabilità***

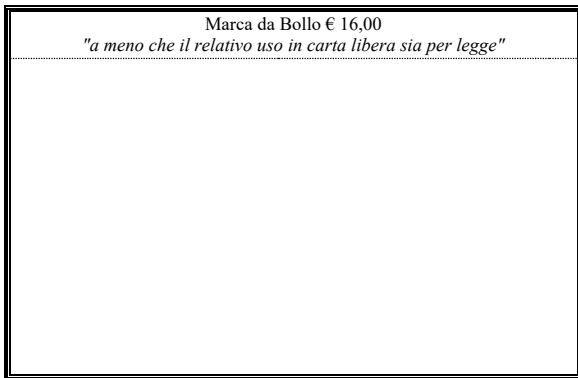
DICHIARA

che l' _____ copi _____ allegat _____ è / sono conform _____ all'originale _____

La informiamo che il Titolare del Trattamento dei suoi dati personali è il Comune di Palermo con domicilio eletto presso la sede istituzionale in Piazza Pretoria 1 90133 Palermo (PA), Rappresentato dal Prof. Leoluca Orlando in qualità di Sindaco pro tempore per l'esercizio delle funzioni, connesse e strumentali, dei compiti di svolgimento del servizio di cui al presente modello ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") può essere contattato tramite e-mail: spd@comune.palermo.it Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679-RGPD e del Codice della Privacy, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiaro, altresì, d'aver preso visione dell'informativa completa denominata "informativa autenticazioni di sottoscrizioni" pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Palermo, rintracciabile seguendo il seguente percorso: sito istituzionale del Comune di Palermo, cliccare sulla voce "modulistica on - line" riportata in basso a destra, entrare nell'Area tematica "Cittadinanza" e nella parte dedicata al "Servizio Anagrafe" cliccare su "informativa autenticazioni di sottoscrizioni"

Palermo _____
(data)

IL DICHIARANTE
(maggioranne con capacità di agire)



COMUNE DI PALERMO

Area Servizi Demografici e Decentramento

Io sottoscritto _____ in qualità di funzionario incaricato dal Sindaco,
attesto ai sensi dell'art.21del D.P.R. n. 445/2000, che la sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza
dal dichiarante, identificato mediante Documento d'identità Passaporto Patente

numero _____ rilasciato/a il _____ da _____



Palermo _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO