

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 46 T.U. - D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e art. 15 Legge 183 del 12.11.2011)

Il/la sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente

in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 T.U. - DPR 28 dicembre 2000 n. 445), dichiara sotto la propria personale responsabilità che

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.196/2003 e successive modificazioni e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei predetti dati.

Data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

**AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI NON VERITIERE.**

**Allegato: fotocopia documento d'identità dell'interessato in corso di validità**