DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 4 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

RESA NELL'INTERESSE DI CHI SI TROVI IN UNA SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (___) in Via_____ n. _____

in qualità di _____ (coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado) del Sig. _____

nato a _____ il _____ , residente a _____

Via _____ n._____, temporaneamente impedito a causa del suo stato di salute, rende la presente dichiarazione nell'interesse del predetto. Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(luogo, data)

Informativa ex art. 13 – 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. **13 – 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati** che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE n. 679/2016.

Il Dichiarante

.....

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig. _____
_____ , identificato previa esibizione di _____
n° _____ rilasciato il _____ da _____.

_____
(luogo, data

Timbro
dell'ufficio

_____
(firma del pubblico ufficiale)