

**DICHIARAZIONE COMUNITARIO VIVENZA A CARICO
ai sensi del D. LGS. 30/2007**

Al Sig. Sindaco del COMUNE di

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

cittadino residente a

in via n. int.

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del DPR
28.12.2000 n. 445 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che le seguenti persone, come da documentazione prodotta, sono familiari a suo carico:

1- nato a

il parentela

2- nato a

il parentela

3- nato a

il parentela

4- nato a

il parentela

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che

- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è il Comune di residenza;

- il contitolare del trattamento è l'Unione della Romagna Faentina;

- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici e cartacei;

- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana per le finalità della richiesta.

IL DICHIARANTE

(maggiormente con

capacità di agire)

(luogo e data)

N.B.: Allegare fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante