

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 5, 38 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
sottoscritta da maggiorenne assistito dal curatore

DA PRODURRE A SOGGETTI DIVERSI DAGLI ORGANI DELLA P. A. O GESTORI DI SERVIZI PUBBLICI

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in Via _____ n. ____
assistito da: _____
nat _ a _____ il ____ / ____ / _____
residente a _____ via _____ n. ____
nella sua qualità di curatore come risulta da _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

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

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 (*T.U. Privacy*), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il Dichiarante

Il Curatore

AUTENTICAZIONE A TERGO

Comune di _____ (___)

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della dichiarazione che precede è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato mediante esibizione di..... n. rilasciato il
da

.....
(luogo e data)

Timbro
dell'ufficio

IL FUNZIONARIO INCARICATO
(cognome, nome e qualifica)

.....