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 AGLI 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*

_____ _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.