

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente mendace

**dichiara**

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati sia in forma cartacea, che con strumenti elettronici, per gli adempimenti previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative. Potranno altresì essere utilizzati per comunicazioni istituzionali, anche telefoniche da parte del Comune. I cittadini/utenti/ditte possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal regolamento UE 679/16. Titolare del trattamento dei dati è il comune di Monfalcone, piazza della Repubblica 8. Responsabile del trattamento è il dirigente del servizio Supporto e sviluppo, il cui nominativo è disponibile nella sezione Amministrazione trasparente del sito istituzionale e a cui potrà rivolgersi, in qualsiasi momento, per richiederne la modifica o la cancellazione e, comunque, per far valere i suoi diritti così come previsto dal succitato regolamento. Ulteriori informazioni e relativa modulistica sono pubblicate sul sito web del Comune di Monfalcone.

**Data** \_\_\_\_\_

**Il/La dichiarante**

\_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE DI RESA DICHIARAZIONE DI AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE Ai sensi art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000**

La su estesa dichiarazione è stata oggi \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, in questa Sede Comunale, resa avanti a me, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, incaricato dal Sindaco,

\_\_\_\_\_ cognome e nome

\_\_\_\_\_ qualifica

dal dichiarante Sig. \_\_\_\_\_ identificato come tale mediante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e la cui sottoscrizione attesto essere autentica ed apposta in mia presenza.

Monfalcone, \_\_\_\_\_

Firma dell'incaricato (timbro)

\_\_\_\_\_

---

### **Formano oggetto di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:**

- a) stati, fatti e qualità personali a diretta conoscenza dell'interessato;
- b) stati, fatti e qualità personali relativi ad altri soggetti di cui il dichiarante abbia diretta conoscenza;
- c) conoscenza del fatto che la copia di una pubblicazione, di un titolo di studio, di servizio o di un atto e documento conservato o rilasciato da una Pubblica Amministrazione è conforme all'originale.

### **Non possono formare oggetto di dichiarazione:**

impegni, volontà, autorizzazioni, assensi, intenti futuri, mandati, procure nonché la regolamentazione di rapporti dove ambedue le parti siano soggetti privati e nei rapporti sia privatistici che pubblicistici con la pubblica amministrazione.