

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (residenza, cittadinanza e stato di famiglia)

SCRIVERE IN STAMPATELLO E IN MODO LEGGIBILE

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle norme previste dall'articolo 46 del DPR 445/2000 (Testo Unico in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni e consapevole che decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000), **dichiara quanto segue:**

1. di essere nato a il
2. di essere residente a
in via / piazza
- EVENTUALMENTE –proveniente dal Comune di
3. di essere di cittadinanza
4. che il proprio stato di famiglia è così composto:

stato di famiglia	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
DICHIARANTE			

Eventuali altri conviventi non inclusi nello stato di famiglia: NO SI (precisare):

altri conviventi	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

Arezzo,

IL DICHIARANTE

.....
(firma per esteso)

Se la firma non è apposta in presenza dell'addetto alla ricezione allegare **fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Identificato a mezzo
e preventivamente ammonito sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione.

Arezzo,

.....
(sigla di chi identifica)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 GDPR)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento:

I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale è resa la presente dichiarazione.

Modalità:

Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione:

I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. nr 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. nr 445/2000.

Diritti:

Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi degli artt.15 e 16 del Regolamento rivolgendo le richieste al SUAP ovvero direttamente alla Questura.

Titolare: Questura di Arezzo

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____