CITTA' DI TRAPANI
Libero Consorzio Provinciale
Medaglia d'Oro al Valor Civile
SERVIZI CIMITERIALI

Alla Direzione dei Servizi Cimiteriali
del Comune di
Trapani

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/La sottoscritt__ _____, nat__ a _____

(prov. ____) il _____ e residente a _____ (prov. ____)

Via_____ n° _____,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000,

D I C H I A R A

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Con riferimento al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, concernente il "Codice in materia di protezione dei dati personali", e il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016, autorizza la Direzione dei Servizi Funebri e Cimiteriali al trattamento dei dati personali unicamente per finalità amministrative

Trapani, lì _____

firma del dichiarante

_____

- Allegata copia fotostatica del documento di identità personale, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n° 445/2000

Prot. Gen. n. _____del _____