DIREZIONE CASA CIRCONDARIALE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE

Reparto Polizia Penitenziaria

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. 28 dicembre 2000 nr. 445 Art. 46 e 47 ***DA COMPILARE CON CARATTERI IN STAMPATELLO****)*

Consapevole delle conseguenze che, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. nr. 455/2000 possono derivargli da falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

*il sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

*nato/a a _____ *il _____

*e residente a _____, *in via _____ nr. _

DICHIARO

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

*Luogo e data S.M.C.V._____

I dati raccolti dall'Amministrazione procedente sono conservati e trattati mediante strumenti manuale ed informatici nel pieno rispetto della sicurezza e riservatezza ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 e utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'ente, titolare del trattamento dei dati: Direttore dell'Istituto di S. Maria C.V.

*Il dichiarante

_____
Firma leggibile

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 21 d.P.R. 445/2000.

Per avvenuta sottoscrizione alla presenza del Pubblico Ufficiale _____ che ne accerta e attesta l'identità tramite esibizione di documento di riconoscimento _____ (allegato in copia).

Il Pubblico Ufficiale

_____

***campi obbligatori**