

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/la sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)

nato/a a ..... (.....) il .... / .... / ....  
(luogo) (prov.)

Residente ..... (.....)  
(luogo) (prov.)

in via ..... N. ....  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi di

**DICHIARA**

Di essere nella condizione di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

in quanto titolare di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

con efficacia dal \_\_\_\_\_

**Informativa ex art. 13 – 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati**

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 – 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE n. 679/2016. Le informazioni sono reperibili al seguente link <https://www.agenzialavoro.emr.it/privacy/>

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via mail, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.