

DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI NOTORIETA'  
(Art. 47, D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)

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

(cognome)

(nome)

nato \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

(luogo)

(prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

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

DICHIARA

- Di non condividere i benefici della Legge 104/1992 con nessun familiare;
- Di condividere i benefici della Legge 104/1992 con il proprio familiare sig.ra/sig. \_\_\_\_\_ e di essere lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_ con sede in Via \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

IL DICHIARANTE (1)

---

(1) Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata – insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante - all'ufficio competente tramite un incaricato, oppure a mezzo posta ordinaria o a mezzo posta elettronica.