

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.