

Dichiarazione sostitutiva cumulativa di certificazioni

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto nato a.....
..... il.....

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. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

1) nascita a il

2) residenza

3) cittadinanza

4) godimento dei diritti politici.....

5) stato civile

6) esistenza in vita

7) nascita del figlio a.....

..... il

8) decesso del coniuge/ascendente/discendente Sig.....

..... in data

a.....

9) posizione agli effetti degli obblighi militari.....

10) iscrizione nel

11) stato di famiglia.....

.....

.....

.....

.....

(luogo, data)

.....

(firma)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiaro di essere informato/a e acconsentire, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali UE 679/2016 (GDPR) nonchè ai sensi del d.lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati dal Titolare del trattamento, Comune di Eboli, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione/riciesta viene resa.

Dichiaro di essere informato/a che il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate dal Titolare, preposte alle relative attività procedurali, e impegnate alla riservatezza e che i dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento della presente istanza e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Dichiaro, inoltre, di essere informato/a di poter esercitare in ogni momento i miei diritti, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR, fatta salva l'esistenza di motivi legittimi da parte del Titolare, con richiesta scritta inviata al Comune di Eboli – all'attenzione del DPO p.t., all'indirizzo postale della sede legale (C/so Matteo Ripa, 49 – 84025 Eboli (SA)).

L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è consultabile sul sito istituzionale dell'Ente www.comune.eboli.sa.it nella sezione "Privacy".

Data _____

Firma _____
