

AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA STORICO

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in Eboli alla via _____ n. _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445, sulle responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- **DI ESSERE RESIDENTE**

In¹ _____ (_____)

(comune di residenza)

(provincia)

in via/piazza _____

(indirizzo e numero civico)

e di aver effettuato variazioni anagrafiche

dal _____ al _____ in via _____

dal _____ al _____ in via _____

dal _____ al _____ in via _____

dal _____ al _____ in via _____

dal _____ al _____ in via _____

Esente da imposto di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. n. 445/2000

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

¹indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato/a è iscritto/a;

²la firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 38, comma 3 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'ente che ha richiesto il certificato.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445. Nei casi in cui le norme di legge o di regolamenti prevedono che in luogo della produzione di certificati possa essere presentata una dichiarazione sostitutiva, la mancata accettazione della stessa costituisce violazione dei doveri d'ufficio

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 _____
