



ISTANZA AL SINDACO

Bollo

Data,

Al Sindaco del Comune di

CAP, (.....)

c.a. ufficio

Io sottoscritto/a (cognome e nome)
nato/a il, a (.....) residente
a, (.....), in via/piazza
....., n. in qualità di
(specificare la carica rivestita) Codice Fiscale
...../P.IVA Contabile
telefonicamente al seguente numero

CHIEDO

.....
.....
.....

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste all'art.76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci e ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARO

di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.
Allego fotocopia non autenticata di un mio documento di identità e i seguenti documenti:

.....
.....

Distinti saluti.

(FIRMA)

.....

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 e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>FIRMATA DAL DICHIARANTE II MIA PRESENZA</p> <p><i>li</i></p> <p>L'ADDETTO</p> <p>.....</p> | <p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <p><input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ</p> <p><input type="checkbox"/> PASSAPORTO</p> <p><input type="checkbox"/> PATENTE</p> <p><input type="checkbox"/></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

