



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(ex art. 46 e art. 47 DPR n. 445/2000)



Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ___ / ___ / _____
residente a _____ Prov. _____ Via _____
recapito telefonico _____
Documento di riconoscimento _____

DICHIARO di essere a conoscenza:

- di quanto prescritto dall'art. 75 del DPR 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità;
- che i dati personali da me forniti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'espletamento della presente richiesta nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

DICHIARO di:

- essere Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno.
- essere erede legittimo o testamentario *(sono eredi legittimi il coniuge e i figli, in loro mancanza i genitori, in mancanza dei suddetti i fratelli, in mancanza di tutti costoro gli ascendenti e discendenti fino al 4° grado)*

Di:

Cognome _____	Nome _____
nato a _____	il ___ / ___ / _____
residente a _____	CAP _____ in via _____

L'informativa relativa al trattamento dei dati personali conferiti è disponibile al link www.ic-cittastudi.it alla sezione Privacy ed esposta presso l'Ufficio Ritiro Referti.

_____ / _____ / _____
Luogo Data Firma del richiedente