

	Modulo – Domanda art. 208 D.Lgs.152/2006	Pag. 1 di 1
---	---	-------------

Allegato 3 - Autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del D.Lgs. n. 159/2011

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto (nome e cognome) SCARAMUZZA MATTIA

nato a PARMA Prov. PR il 22/10/1986 residente a SALSOMAGGIORE TERME via/piazza SETTE FRATELLI CERVI N. 5

☐ X consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità;

☐ X consapevole altresì di decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, qualora dai controlli risultasse la non veridicità del contenuto delle stesse

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come indicato nel Modulo di Consenso informativa Privacy.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto

data Salsomaggiore Terme, 31/01/2023

firma leggibile del dichiarante

Mattia Scaramuzza

(firmato digitalmente)

In alternativa all'allegazione della copia del documento di identità:

Attesto che

il Sig. _____

Estremi del documento di identità: Carta identità/passaporto n. _____

rilasciato da _____ in data _____ ha posto la propria firma in mia presenza.

In fede

Il Funzionario incaricato

Luogo e data _____
