

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a .....

**DICHIARA**

di essere nato/a a ..... provincia (.....) il .....

di essere residente in ..... provincia (.....)

alla Via ..... n° .....

cittadinanza .....

codice fiscale .....

valendosi della facoltà stabilita dagli artt. 46 e 47 del (DPR 445/2000) e consapevole delle responsabilità penali (artt. 75 e 76 DPR 445/2000) cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o falsa

(documento esente da imposta di bollo ai sensi del DPR 445/2000)

**IL DICHIARANTE**

....., il.....

.....

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003 dichiara inoltre di essere informato e di prestare il proprio consenso al trattamento, la comunicazione, la diffusione e la conservazione dei dati personali forniti. I dati personali che Ella ci fornisce saranno utilizzati per porre in essere tutti gli adempimenti amministrativi necessari per fornire il servizio che Ella ci ha richiesto e per ricordarle scadenze connesse ai servizi richiesti correlati attraverso l'invio di specifica informativa. Il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed informatici. I dati saranno comunicati a Studi di Consulenza Automobilistica, disciplinati dalla legge 264/91 e successive modificazioni, ed alle pubbliche Amministrazioni competenti (art. 27 legge 675/96) per l'effettuazione degli adempimenti necessari. Il trattamento dei dati è effettuato in modo di garantire la sicurezza degli stessi, in ottemperanza alle norme applicabili. Il titolare del trattamento è Studio PMT snc con sede in Via Conte Suardi 92 20090 Segrate (MI).

**IL DICHIARANTE**

....., il.....

.....