

**Comune di Mascalucia**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**( art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 )**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ (cognome)

\_\_\_\_\_ (nome)

nato/a in

Il

\_\_\_\_\_ con residenza anagrafica nel Comune di

\_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ N°

\_\_\_\_\_ tel

\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

\_\_\_\_\_ Di essere residente nel Comune di Mascalucia

\_\_\_\_\_ Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.L. 196/03 che per i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)