ACCESSO AGLI ATTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Spett.le
COMANDO PROV.LE VV.F. SALERNO
Ufficio "STATISTICA"
Tel. 089 3089407
Email: comando.salerno@vigilfuoco.it
Pec: com.salerno@cert.vigilfuoco.it

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....
Cognome / Nome

il ..... residente in ..... C.A.P. .....
Comune e Provincia

via / piazza ..... civico .....

Codice Fiscale ..... Documento riconoscimento (1) .....

N° ..... rilasciato da ..... il .....

Tel. / Cell. ..... Email / PEC .....

Consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del DPR n. 445/2000)

DICHIARA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento richiesto.

Data: ..... Firma: .....

(1) - allegare copia del documento di riconoscimento del DELEGANTE e del DELEGATO;