

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 3 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; Art. 1 del D.Lgs. 12 aprile 1996, n. 197)

.....I..... sottoscritt .....

nat..... a ....., il .....,

residente a .....,

in ..... n. ....,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

## D I C H I A R A

al fine di essere iscritto nelle liste elettorali aggiunte dei cittadini dell'Unione Europea, per l'esercizio del diritto di voto e di eleggibilità in occasione delle elezioni comunali e circoscrizionali, di essere in possesso del seguente documento d'identità:

.....  
.....

rilasciato da .....

il ..... valido fino al .....

.....  
(luogo e data)

.....I..... Dichiarante

.....

*Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.*

### **Informativa all'interessato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.**

I dati personali acquisiti sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali collegate all'oggetto della richiesta. Le operazioni di trattamento, che avvengono con modalità informatiche e cartacee, comprendono l'archiviazione dei suddetti dati e la loro trasmissione all'ufficio elettorale. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; il rifiuto del conferimento dei dati comporta la non considerazione della domanda. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679. Titolare del trattamento è l'Amministrazione comunale del Comune di .....; Responsabile del trattamento è il Dirigente/Responsabile del Servizio ....., dott. .... Gli incaricati del trattamento sono i dipendenti dell'Ufficio ..... (tel. .... E-mail .....; PEC .....).