

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

**concernente fatti, stati o qualità personali a diretta conoscenza dell'interessato
(art. 47, DPR n. 445/2000)**

Il sottoscritto.....
nato ail.....residente
in.....Via.....

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Dpr 445/2000, per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Il sottoscritto autorizza l'Azienda al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli sensibili, nel rispetto della Legge n. 675/96 e successive modificazioni ed integrazioni.

(luogo e data)

(Il dichiarante)

AZIENDA USL DI CATANIA

Attestato che il dichiarante

Sig. _____

- ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.
- ha allegato copia non autenticata di proprio documento di riconoscimento
- ha inviato il documento con sottoscrizione tramite firma digitale

(luogo e data)

(Il funzionario incaricato)