

\*\*\*\*\*  
**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DI ATTI DI NOTORIETA'**  
Rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000  
(T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)  
\*\*\*\*\*

Alla **PROVINCIA DELL'AQUILA**  
Settore Affari Generali e  
Gestione Risorse Umane  
Servizio Trasporti  
Via Monte Cagno, 3  
67100 L'AQUILA

Il/la Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento ed utilizzo dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento UE n. 2016/679, pubblicata sul sito internet della Provincia dell'Aquila, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica, all'indirizzo:  
<https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti>

*Luogo e data* ..... *FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE* .....

**NOTE:**

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, *in corso di validità, fotocopiata in modo completo (sul fronte e sul retro) e chiaramente leggibile*, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.