



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AI SENSI DELL'ART. 46 e art. 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto: _____
(cognome) (nome)

Comune di nascita: _____ Data di nascita: _____

Comune residenza: _____ C.A.P. _____

Indirizzo: _____ N. civico: _____

DICHIARA
SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ:

(data)

(il dichiarante)

Articolo 76 D.P.R. 445/2000: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ex art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196)

In attuazione della Legge sul Trattamento dei dati personali, Vi informiamo che:

- I dati raccolti sono necessari per l'esercizio dello svolgimento della prestazione richiesta;
- Il conferimento dei dati richiesti è spontaneo e facoltativo.
- L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art 8;
- Il Titolare del trattamento è l'A.T.S. di Pavia, con sede in Viale Indipendenza n.3 Pavia,
- L'elenco aggiornato dei Responsabili del Trattamento è pubblicato sul sito www.asst-pavia.it nella pagina dell'Ufficio Relazioni con ilPubblico.