



Comune di Unione Lombarda
Provincia di Cremona

ISTANZA AL SINDACO

Data,

Bollo

Al Sindaco del Comune di

CAP , , (.....)
c.a. ufficio

Io sottoscritto/a (cognome e nome)
nato/a il , a (....) residente
a (....), in via/piazza
..... , n. in qualità di
(specificare la carica rivestita) Codice Fiscale
..... /P.IVA Contattabile
telefonicamente al seguente numero

C H I E D O

.....
.....
.....
.....
.....

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste all'art.76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci e ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

D I C H I A R O

di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Allego fotocopia non autenticata di un mio documento di identità e i seguenti documenti:

.....
.....

Distinti saluti.

(FIRMA)

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, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

FIRMATA DAL DICHIAARANTE IN MIA PRESENZA lì L'ADDETTO	SI ALLEGA FOTOCOPIA: <input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> PATENTE <input type="checkbox"/>
---	--

