

**Comune di Mascalucia**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**( art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 )**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

nato/a in \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

con residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di essere residente nel Comune di Mascalucia

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.L. 196/03 che per i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)**