

Allegato 1.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

(Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679)

Il/la _____ Sottoscritto/a _____
c.f. _____ nato/a a _____
(____) il ____/____/____, residente a _____ (____) in
_____ n° _____ consapevole che chiunque rilascia
dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in
materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che la propria condizione economica, dovuta all'emergenza COVID - 19, è rimasta invariata rispetto a quanto dichiarato precedente nella domanda prodotta al vostro Ente e per la quale sono stati erogati i buoni spesa e/o buoni farmaci.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Villa Santo Stefano, _____

Firma del dichiarante
