



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a nato a

il residente in via prov.

DICHIARA

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

RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto prende atto che le dichiarazioni e informazioni fornite sono rilasciate ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R.28/12/2000 n. 445 ed è consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 dello stesso decreto.

Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del dlgs 196/2003 si informa che il titolare del trattamento dei dati è CPT spa, che il titolare ha incaricato CTT srl del trattamento dei dati personali per le finalità connesse all'emissione delle tessere di riconoscimento. I dati sono trattati con strumenti elettronici e cartacei in conformità del decreto suddetto. Per l'esercizio dei diritti dell'interessato, si rimanda all'informativa completa che è disponibile presso le biglietterie aziendali e sul sito internet di CPT".

Data _____

Firma Utente _____