

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

*Cognome e Nome (per le donne indicare il cognome da nubile)*

Denominazione Sociale

nato/a a  provincia  il  /  / ,

di cittadinanza , residente a

provincia , Via ,

CAP  telefono , cellulare ,

Cod. Fiscale ,

P. IVA ,

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

### DICHIARA

che i documenti allegati in copia alla presente sono conformi all'originale in suo possesso.

Il/La sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR"), del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018 ("Codice della Privacy"), di ulteriore normativa di settore e nel rispetto dei provvedimenti del Garante per la Protezione dei Dati Personali. L'informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR") per il trattamento dei dati personali del personale interno ed esterno per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa ("co.co.co"), di consulenza professionale, di prestazione occasionale e per la cessione di diritti di autore relativi all'opera prodotta" è reperibile al link <http://utov.it/s/privacy>.

Si allega fotocopia del documento d'identità.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo  e data  /  /

Il dichiarante

---

*(firma per esteso e leggibile)*