

**AUTOCERTIFICAZIONE**

(rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.)

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

nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'associazione \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ avente finalità \_\_\_\_\_

- consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. N.445/2000 e ss. mm. e ii. ed ai fini della revisione periodica dell'albo comunale delle Associazioni

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto la dichiarazione sostitutiva viene presentata unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro).

\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ autorizza l'Amministrazione al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, nei limiti e con le modalità stabilite dal Regolamento Europeo 679/2016 e normativa italiana di attuazione.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

*Allegati: copia documento di identità.*