## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

(articolo 46 d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

II/La sottoscritto/a				
CODICE FISCALE*				
* unico campo obbligatorio se i dati p sono già in possesso del Comune di				
COGNOME	NOME			
NATO NEL COMUNE DI		PROV.		
IN DATA				
RESIDENTE NEL COMUNE DI		PRO	V	
VIA		N.CIVICO		
consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)  DICHIARA  che la propria famiglia si compone di				
COGNOME E NOME	RAPPORTO DI PARENT	ELA LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
0				
8				

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO U.E.N.2016/679

Il Comune di Quarrata, in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza è effettuato per le funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta ed è svolto

nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate , garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. E' fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazioni statistiche riguardanti il servizio. I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art.15 e seguenti del Regolamento UE 2019/679.

## RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della protezione dati (DPO) è il CAP&GConsulting Srl, (Ing. Giuseppe Pacelli; E-mail: dpo@comune.quarrata.pt.it)

LUOGO E DATA	FIRMA DELL'INTERESSATO

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.