

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA  
ALL'APPARTENENZA AD ORDINI PROFESSIONALI**  
(articolo 46 d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Il/La sottoscritto/a**

CODICE FISCALE\*

*\* unico campo obbligatorio se i dati personali successivi  
sono già in possesso del Comune di Quarrata*

COGNOME  NOME

NATO NEL COMUNE DI  PROV.

IN DATA

RESIDENTE NEL COMUNE DI  PROV.

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 DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE ORDINE PROFESSIONALE**

*(indicare il nome dell'ordine professionale)*

---

**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](mailto: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.