

**Dichiarazione sostitutiva di**

**♦ CERTIFICAZIONI RESA dal GENITORE o dal TUTORE**

(Artt. 5 e 46 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_  
nella qualità di<sup>(a)</sup> \_\_\_\_\_

del signor \_\_\_\_\_<sup>(b)</sup> \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_,

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 5 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi dell'art. art. 13 del Regolamento UE 679/16 (v. *informativa*), e

**DICHIARA CHE IL/LA PREDETTO/A<sup>(c)</sup>**

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma del/della dichiarante** (per esteso e leggibile)<sup>(d)</sup>

(a) genitore esercente la patria potestà o tutore. In tale ultimo caso indicare gli estremi del provvedimento di nomina alla tutela. – (b) cognome e nome dell'incapace. - (c) Compilare nei righi sottostanti una o più autocertificazioni riferite all'incapace fra quelle previste dall'art. 46 D.P.R. 445/2000, riportato sul retro. - (d) La firma non va autenticata.

**Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare**

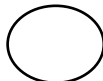
Comune/Ente \_\_\_\_\_

Il sottoscritto<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ attesta, ai sensi dell'art. 4 – D.P.R. n. 445/2000, che la dichiarazione che precede è stata resa in sua presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di \_\_\_\_\_

che mi dichiara di non poter firmare.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Qualifica e, fra parentesi, nome e cognome del pubblico ufficiale)



\_\_\_\_\_  
(firma del pubblico ufficiale)

<sup>(1)</sup> Nome, cognome e qualifica del pubblico ufficiale.

Vedi:

- **Dichiarazione per chi non può firmare**
- **Dichiarazioni sostitutive presentate da cittadini stranieri**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati nell'esercizio di pubblici poteri, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Grado, Piazza Biagio Marin n.4; Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell'Area dott.ssa Maria Grazia De Rosa. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso Servizio Amministrativo Trasparenza Anticorruzione o pubblicati sul sito web del Comune di Grado (<https://www.comunegrado.it/amministrazione-trasparente/>Altri contenuti-Privacy)

