**Dichiarazione sostitutiva**
**dell'ATTO DI NOTORIETÀ RESA DALL'INTERESSATO ASSISTITO DAL CURATORE**
(Artt. 5 e 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____ ☎ _____
assistito/a da _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____ ☎ _____
nella sua qualità di curatore, come risulta da[a] _____
_____,

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 5 e 47 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**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

*Luogo e data* _____

**IL CURATORE** _____ (firma per esteso e leggibile)

**IL/LA DICHIARANTE** _____ (firma per esteso e leggibile)

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero è sottoscritta e inviata all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante. L'invio può avvenire anche per via telematica; in tal caso la dichiarazione è valida se sottoscritta mediante la firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica.*