

COMUNE DI MORUZZO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTESTANTE L'IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE

(da presentare in caso l'interessato che richiede la carta
d'identità sia persona sprovvista di documento di
riconoscimento e non sia riconoscibile in nessun altro modo)

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A - 1° TESTIMONE - Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

*Nome _____ *Nato il ____/____/____

1/B - PER I NON RESIDENTI - Prosegua la compilazione se NON risiede a Moruzzo

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____/____

*Indirizzo _____ * N° ____/____

2/A - 2° TESTIMONE - Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

*Nome _____ *Nato il ____/____/____

2/B - PER I NON RESIDENTI - Prosegua la compilazione se NON risiede a Moruzzo

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____/____

*Indirizzo _____ * N° ____/____

Per il rilascio di carta d'identità a favore di:

Cognome	Nome
---------	------

A tal fine,

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali¹

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

che l'interessato è il Sig. _____

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

3 - DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA - Legga attentamente...

- Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi

¹ Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

dell'art. 75 del D.P.R. già citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe).

- di tutte le norme e condizioni relative alla presente dichiarazione e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti.
- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.
- e di accettare che la dichiarazione potrà essere ricevuta solo se completa di tutti gli elementi richiesti.

4 •  **ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA** - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ

Documento di riconoscimento in corso di validità di ciascun testimone



5 •  **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003**



Informativa privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016. Il Comune di Moruzzo, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali: per tutti i dettagli si invita a prendere visione del documento informativo dedicato, affisso nei vari locali dell'Ente e consultabile nel portale web istituzionale.

Responsabile della protezione dei dati (RPD) VICENZOTTO Avv. Paolo, Corso Vittorio Emanuele II n. 54 PORDENONE telefono 04341856002 cellulare 3393182282 e-mail dpo@studiolegalevicenzotto.it PEC paolo.vicenzotto@avvocatipordenone.it Titolare del Trattamento dei dati: Comune di Moruzzo Via Centa 11, 33030 Moruzzo (UD) Tel. 0432672004 Pec: comune.moruzzo@certgov.fvg.it

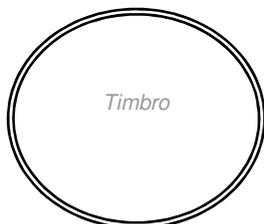
6 •  **FIRMA DEI TESTIMONI** - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Moruzzo, ___/___/_____

(Firma del primo testimone)

(Firma del secondo testimone)

7 •  **COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE**



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)