**DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI OD AI PRIVATI**

Spett.le Ente destinatario

OGGETTO: dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………… nato/a a ……………………………………………………………… il ……………………………………………… residente a ………………………………………..… via ……………………………………………… n. ……………

Tel. ……………………… e-mail ……………………………………… PEC ……………………………………………

**CHIEDE**

…………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 47, d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445

………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

Allega

1)……………………………………………………………………………………………………………..……………… 2)…………………………………………………………………………………………………………………..………... 3)………………………………………………………………………………………………………………………..…...

Luogo e data, …………………………………………….

Il/La Richiedente (1)

……………………………………………………………….

Dichiara, altresì, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire al trattamento degli stessi da parte dell’ATS della Città Metropolitana di Milano.

Luogo e data, …………………………………………….

Il/La Richiedente (1)

……………………………………………………………….

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

**Note per la compilazione del modulo**

1. Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della pubblica amministrazione o ai gestori esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. Le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

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