

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____, residente a, _____, via _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, 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 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

ai fini della liquidazione dell'indennità giornaliera spettante ai VV.F.Volontari infortunati in servizio o per causa di servizio, ricoverati in ospedale o in istituti di cura, (art. 5 D.P.G.R. 24 maggio 1956, n. 32)

di avere a proprio carico:

_____ C.F. _____
_____ C.F. _____
_____ C.F. _____
_____ C.F. _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo 196/2003 che i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento; responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Antincendi e Protezione Civile; in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto Legislativo 196/2003.

Luogo e data

Firma dell'interessato¹

¹La 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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____, residente a, _____, via _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, 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 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

ai fini della liquidazione dell'indennità giornaliera spettante ai VV.F.Volontari infortunati in servizio o per causa di servizio, ricoverati in ospedale o in istituti di cura, (art. 5 D.P.G.R. 24 maggio 1956, n. 32)

di non avere persone a proprio carico.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo 196/2003 che i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento; responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Antincendi e Protezione Civile; in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto Legislativo 196/2003.

Luogo e data

Firma dell'interessato¹

¹La 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.