

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ cap _____ indirizzo _____ n.civico _____

codice fiscale _____ tel. n. _____

posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA (barrare la voce che interessa)

di essere il genitore del minore:

cognome _____ nome _____

nato/a _____ (____) il ____/____/____ residente a _____

cap _____ indirizzo _____ n.civico _____

codice fiscale _____

proprietario del veicolo targato _____ n. telaio _____

di essere il tutore del signore/signora:

cognome _____ nome _____

nato/a _____ (____) il ____/____/____ residente a _____

cap _____ indirizzo _____ n.civico _____

codice fiscale _____

proprietario del veicolo targato _____ n. telaio _____

dichiara, inoltre, di essere stato nominato tutore con provvedimento del Giudice Tutelare di

_____ il _____ del ____/____/____

Il/la sottoscritto/a è consapevole, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati forniti verranno trattati, con supporto cartaceo/informatico, esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale la documentazione è stata presentata, che il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura d'interesse. Il/La sottoscritto/a è a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art.7 del D.Lgs n.196/2003 in relazione al trattamento dei dati personali, e che il titolare del trattamento è la Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia e che il responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Motorizzazione Civile.

Luogo e data: _____

_____ il / la dichiarante