

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a RIVICATO CEA
cognome nome
nato/a a CATANISBOVA (CL) il 19/09/1960
luogo sigla prov. data
residente a RAGUSA (RG)
comune sigla prov.
indirizzo VIA MEMORIE 79
Via/Piazza e numero civico

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

CHE LE RICEVUTE GIUSTIFICATIVE
CARTACEE DI € 70,00, € 29,00 ED
€ 1,00 CORRISPONDONO AUE SPESE
EFFETTUATE PER LA FUSIONE PRESSO
LA SEDE REGIONALE DEL'ASSESSORATO
FAMIGLIA E POLITICHE SOCIALI IN PALERMO.
PER QUANTO SOPRA SI CHIAMA IL
RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

RAGUSA 9/5/19
luogo e data


firma del dichiarante (*)

* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente/Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità

