

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome.....nome
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato a (prov.....) il

e residente in (prov.)

via n.....

DICHIARA

Di essere in buono stato di salute psico-fisica, di non avere patologie tali da non consentire la partecipazione all'uscita programmata dal Comune di Roccarainola per il giorno _____ e di esonerare il Comune di Roccarainola da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali malori e/o altre problematiche fisiche che dovessero derivare dalla partecipazione in parola..

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dal Comune di Roccarainola per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

.....
(luogo e data)

il dichiarante.....
(firma per esteso e leggibile)