

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI RESIDENZA

Il / la sottoscritt_ _____

nat__ a _____ Prov. _____ il _____

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445

di essere residente nel Comune di _____ CAP _____

in via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____ PEC _____

____ I ____ Dichiarante

Data _____

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art.3, comma 10 della legge 127/97)

Informativa ai sensi dell'art. 48 del DPR 445/2000

Gent.ma Sig.a /Egregio Sig.

La informiamo che:

- il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi dell'art. 9 del DLCPS 233/46 e susseguente art.4 del DPR 221/50 per ottenere l'iscrizione all'Albo;
- in caso rifiutasse di fornire i dati non sarà possibile attivare l'istruttoria per procedere all'eventuale iscrizione all'albo;
- i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata, per le finalità ad essa strettamente connesse e per gli scopi istituzionali del Collegio di cui all'art. 3 del DLCPS 233/46;
- il trattamento viene effettuato: a) con strumenti cartacei; b) con elaboratori elettronici a disposizione degli Uffici;
- i dati verranno comunicati ai soggetti di cui all'art. 2 del DPR 221/50 ed eventualmente ai altri soggetti ai soli fini di perseguire gli scopi prescritti dall'art. 3 del DLCPS 233/1946.

FIRMA _____