**Richiesta risarcimento danni**

 **Al Sindaco del**

**Comune di Terranuova Bracciolini**

piazza della Repubblica 16, 52028 Terranuova Bracciolini

protocollo.terranuovabracciolini@cert.legalmail.it

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall’ art. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità**

**CHIEDE**

Il risarcimento dei danni (barrare la/e casella/e di interesse):

❑ materiali

❑ fisici

❑ materiali e fisici

subiti in occasione del sinistro occorso in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via / piazza / km progressivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

all’altezza del civico / davanti a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mentre proveniva da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in direzione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A riguardo specifica quanto appresso:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Condizioni metereologiche al momento dell’evento (barrare la casella di interesse):

 ❑ Sereno ❑ Nuvoloso ❑ Pioggia ❑ Nebbia ❑ Neve ❑ Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Presenza di lavori o cantieri in prossimità del luogo dell’incidente (barrare la casella di interesse):

 ❑ SI ❑ NO

In caso di risposta affermativa descrivere brevemente la tipologia di lavori:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* (solo in caso di danni materiale a veicoli) Il veicolo può essere visionato presso:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Specificare se il danno è coperto da polizza assicurativa (kasko, immobili, infortuni etc.); in caso positivo indicare gli estremi della polizza e della relativa denuncia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Specificare se il sinistro si è verificato durante lo svolgimento di attività lavorativa, in itinere e/o comunque se lo stesso abbia comportato assenza dal lavoro, nel qual caso indicare gli estremi della comunicazione / denuncia all’Istituto di Previdenza interessato:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Indicare se è stata inoltrata analoga richiesta risarcimento danni ad altro Ente o soggetto (barrare la casella di interesse):

❑ SI ❑ NO

In caso di risposta affermativa indicare:

gli estremi dell’Ente / soggetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e l’esito della richiesta (barrare la casella di interesse):

❑ non conosciuto

❑ riconosciuto risarcimento per l’ammontare di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ l’Ente / soggetto ha comunicato che: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB: Qualora successivamente alla data di invio del presente modulo, fosse stata inoltrata richiesta di risarcimento danni ad altro Ente / soggetto, il danneggiato è tenuto a comunicarlo al Comune.**

* specificare se presenti testimoni (barrare la casella di interesse):

 ❑ SI ❑ NO

**E ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE** (barrare la/e casella/e di interesse)

❑ foto a colori panoramiche e in dettaglio del luogo del sinistro

❑ Informativa sul trattamento dei dati (*Allegato 1* – N. B. obbligatorio per istruzione pratica)

* In caso di danni fisici alla persona:

❑ referto del Pronto Soccorso e/o altra documentazione medico-sanitaria

* In caso di danni materiali a veicolo:

❑ foto dei danni riportati dal veicolo

❑ copia del libretto di circolazione del veicolo e della patente di guida del conducente / proprietario

❑ copia della polizza assicurativa del veicolo

❑ copia del preventivo / ricevuta fiscale / fattura per la riparazione del veicolo

* Eventuali:

❑ copia del rapporto dell’autorità intervenuta (Polizia, Carabinieri, Polizia municipale)

❑ copia di polizza assicurativa (kasko, immobili, infortuni etc.)

❑ copia di comunicazione / denuncia all’Istituto di Previdenza

❑ dichiarazione/i di testimone/i *(Allegato 2* con copia di documento di identità)

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore o con firma digitale.

Da consegnare a mano, per posta o tramite corriere a:

Ufficio Protocollo – piazza della Repubblica 16 – 52028 Terranuova Bracciolini

orario di apertura al pubblico: da lunedì a venerdì ore 9:00 – 13:00; martedì e giovedì ore 15:00 – 18:00

tel. 0559194790 - fax. 0559199656

oppure tramite posta elettronica all’indirizzo PEC protocollo.terranuovabracciolini@cert.legalmail.it

***ALLEGATO 1***

**Informativa sul trattamento dei dati nella gestione del pacchetto assicurativo dell’Ente (art. 13 Reg UE 679/2016)**

Il Comune di Terranuova Bracciolini, con sede in Terranuova Bracciolini, 52028, piazza della Repubblica 16 – protocollo.terranuovabracciolini@cert.legalmail.it, in persona del Sindaco, quale legale rappresentante pro-tempore, nella sua qualità di Titolare del Trattamento dei dati, informa gli interessati, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 e dell’art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, che:

* I dati personali, sensibili e giudiziari conferiti dall’interessato (dati già acquisiti dal Titolare o acquisiti in seguito e/o comunicati da terze parti) sono necessari e saranno trattati, anche con modalità informatiche e telematiche, per il perseguimento di un interesse pubblico connesso all’esercizio di un pubblico potere o per l’adempimento ad obblighi di legge, finalità previste dal Regolamento UE n. 679/2016, ed in particolare per la trattazione delle richieste di risarcimento, all’espletamento delle attività amministrativo-contabili, alla gestione e alla liquidazione dei sinistri inerenti i rischi coperti dalle polizze assicurative dell’Ente, nonché per finalità di archiviazione, ricerca storica e analisi per scopi statistici.
* Il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi di legge per il raggiungimento delle finalità connesse al trattamento in questione.
* I dati saranno conservati senza limiti di tempo, anche su supporto informatico, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa, in considerazione del fatto che tale conservazione è funzionale a motivi di interesse pubblico, tra cui ricerca storica, analisi per scopi statistici, motivi archivistici.
* I dati saranno trattati dal personale e da collaboratori del Comune di Terranuova Bracciolini nominati come responsabili o sub responsabili del trattamento, dalla compagnia di assicurazione, dal broker dell’Amministrazione e dal loss adjuster incaricato dalla compagnia di assicurativa che svolgono servizi collegati al trattamento in esame per conto del Comune di Terranuova Bracciolini. Per il raggiungimento delle finalità cui è preposto il trattamento, i dati potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni per adempimenti di competenza, alla compagnia di assicurazione, al broker dell’Amministrazione comunale ed al loss adjuster incaricato dalla compagnia di assicurazione, a terzi (legali, Medico legali, cliniche, periti).
* Nei casi previsti dalla normativa i dati potranno, altresì, essere diffusi sul sito istituzionale del Comune di Terranuova Bracciolini nella misura strettamente necessaria a garantire la trasparenza nella gestione dei procedimenti collegati al presente trattamento.
* In caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi, nel rispetto della vigente normativa, i dati potranno essere trasmessi ad altri soggetti (es. contro interessati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti).
* Ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento UE n. 679/2016, gli interessati hanno diritto a chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e/o la loro rettifica, nonché, ove ne sussistano i presupposti di legge, a richiedere la limitazione del trattamento che li riguarda e/o ad opporsi al trattamento. L’apposita istanza può essere presentata per scritto a mezzo posta elettronica, posta elettronica certificata o lettera raccomandata A/R ai sopra indicati recapiti.
* Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo, secondo le procedure previste.
* Il Responsabile per la protezione dati del Comune di Terranuova Bracciolini è l’avv. Marco Giuri, via Cosseria 28, 50129 Firenze, tel. 055489465, fax 055492417, PEC marco.giuri@firenze.pecavvocati.it

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara di aver ricevuto la presente Informativa e di prestare consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili e/o giudiziari

 **FIRMA**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.B.: il mancato consenso comporterà l’impossibilità per l’Amministrazione comunale all’istruttoria e successiva definizione dell’istanza**

 ***ALLEGATO 2***

(In caso di più testimoni utilizzare altri Allegato 2)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 D.P.R. 445/2000) \***

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_)

p.za/via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato/a in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) p.za/via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni

DICHIARA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016**

I dati sopra riportati sono necessari ai sensi delle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo a tale scopo*.*

(luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il/La dichiarante\*\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\***Articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà.

*1.* *L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.*

*2. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.*

*3. Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.*

\*\*Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore o con firma digitale.