

Allegato A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALL'ENTE PARCO PER L'INDENNIZZO DANNI CAUSATI DALLA FAUNA SELVATICA

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ () in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

.....
(luogo, data)

Il Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi degli Articoli 7 e 9 Regolamento EU 2016/679)

Spett. le
ENTE Parco Regionale dei Castelli Romani
via Cesare Battisti 5, 00040 Rocca di Papa (RM)
Telefono 06 9479931
Fax 069499124
Email: protocollo@parcocastelliromani.it
PEC: parconaturalecastelliromani@regione.lazio.legalmail.it

Oggetto: consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a _____,

dopo aver ricevuto e letto attentamente l'informativa di cui agli Articoli 12 e 13 del Regolamento EU 2016/679 e consapevole dei diritti sanciti dall'Articolo 13, lettera b) e dagli Articoli 15, 16, 17, 18 e 20 del Regolamento:

- Dà il consenso
- Nega il consenso

al trattamento dei propri dati personali effettuati con le modalità e per le finalità specificate nell'informativa, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale alla specifica finalità perseguita o all'erogazione dei servizi richiesti.

- Dà il consenso
- Nega il consenso

al trattamento dei propri dati personali particolari come riportati al punto 4 dell'Informativa.

Luogo e Data _____

Firma dell'Interessato
