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

(da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi)

**articoli 38, 46 e 47 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445**

|  |
| --- |
| Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| nato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ |
| consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e del decadimento dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, previsto dall’art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, |

## D I C H I A R O

IN QUALITA’ DI ELETTORE / ELETTRICE TEMPORANEAMENTE DOMICILIATO/A PER MOTIVI DI STUDIO, LAVORO O CURE MEDICHE PER UN PERIODO DI ALMENO TRE MESI NEL QUALE RICADE LA DATA DI SVOLGIMENTO DEI REFERENDUM ABROGATIVI DELL’8 E 9 GIUGNO 2025, NEL COMUNE DI LIMONE SUL GARDA UBICATO IN UNA PROVINCIA DIVERSA DA QUELLA IN CUI SI TROVA IL COMUNE DI ISCRIZIONE ELETTORALE

**DI ESSERE ⬜ STUDENTE ⬜ LAVORATORE ⬜ SOTTOPOSTO A CURE MEDICHE**

 **PRESSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE** |  |
| **SEDE (COMUNE)** | **LIMONE SUL GARDA** |
| **INDIRIZZO** |  |
| *Eventuale ulteriore indicazione* |  |

**di essere a conoscenza** che l’Amministrazione ricevente può effettuare controlli in merito alle dichiarazioni rese acquisendo la relativa documentazione d’ufficio e specifica che le dichiarazioni rese sopra sono verificabili tramite l’istituzione sopra indicata;

Pertanto, **AUTORIZZA**: il funzionario responsabile del procedimento alla richiesta, visione ed acquisizione della documentazione necessaria ad eventuali controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese.

|  |
| --- |
| Io sottoscritto/a dichiaro inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679, in materia di protezione dei dati personali, 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. --------------------------------------------------- |
| Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **IL/LA DICHIARANTE****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |