

# Regione Siciliana

## Assessorato Regionale delle Autonomie Locali e della Funzione Pubblica

Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO 3 – TRATTAMENTO ECONOMICO ED ACCESSORIO

- Programma Assistenziale -

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 45,46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a ..... il.....

residente a ..... in via .....

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsita' negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

### DICHIARA

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Palermo

Si autorizza il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. UE/2016/679 (Gdpr), esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_