Data ...... Firma .....

Alla Provincia dell'Aquila Settore Affari Generali e Gestione Risorse Umane Servizio Trasporti Via Monte Cagno, 3 67100 L'AQUILA

|                | AUTOCERTIFICAZIONE QI COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE  |
|----------------|---|
| Il/la          | Sottoscritt   |
| nat_           | a il/   |
| resid          | lente a   |
| in V           | ia  |
| nella          | ı sua qualità di  |
| cons<br>atti ( | sapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 19, 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 DICHIARA |
| 1)             | che la fotocopia, allegata alla presente, e <u>firmata</u> dal sottoscritto, del seguente   |
|                | DOCUMENTO <sup>(1)</sup> :  |
|                | n   |
|                | □ depositato/a presso   |
|                | ☐ in possesso del sottoscritto medesimo   |
|                | È CONFORME ALL'ORIGINALE  |
| 2)             | che la fotocopia, allegata alla presente, e <u>firmata</u> dal sottoscritto, del seguente <b>DOCUMENTO</b> <sup>(1)</sup> :   |
|                | n   |
|                | ☐ depositato/a presso   |
|                | È CONFORME ALL'ORIGINALE  |
| 3)             | che la fotocopia, allegata alla presente, e <u>firmata</u> dal sottoscritto, del seguente   |
|                | DOCUMENTO <sup>(1)</sup> :  |
|                | n del <sup>(2)</sup> rilasciato da <sup>(3)</sup>   |
|                | ☐ depositato/a presso   |
| 4)             | che la fotocopia, allegata alla presente, e <u>firmata</u> dal sottoscritto, del seguente   |
|                | DOCUMENTO <sup>(1)</sup> :  |
|                | n   |
|                | depositato/a presso   |
|                | ☐ in possesso del sottoscritto medesimo   |
|                | È CONFORME ALL'ORIGINALE.   |

| 5)  | che la fotocopia, allegata alla presente, e <u>firmata</u> dal sottoscritto, del seguente <b>DOCUMENTO</b> <sup>(1)</sup> : |  |
|---|---|--|
|   |   |  |
|   | n rilasciato da <sup>(3)</sup>  |  |
|   |   |  |
|   | depositato/a presso   |  |
|   | in possesso del sottoscritto medesimo   |  |
|   | È CONFORME ALL'ORIGINALE.   |  |
| 6)  | che la fotocopia, allegata alla presente, e <u>firmata</u> dal sottoscritto, del seguente                                   |  |
| U)  | DOCUMENTO <sup>(1)</sup> :  |  |
|   |   |  |
|   | n del <sup>(2)</sup> rilasciato da <sup>(3)</sup>   |  |
|   | •••••••••••••   |  |
|   | depositato/a presso   |  |
|   | in possesso del sottoscritto medesimo   |  |
|   | È CONFORME ALL'ORIGINALE.   |  |
| 7)  |   |  |
| 7)  | che la fotocopia, allegata alla presente, e <u>firmata</u> dal sottoscritto, del seguente                                   |  |
|   | DOCUMENTO <sup>(1)</sup> :  |  |
|   | •••••   |  |
|   | n rilasciato da <sup>(3)</sup>  |  |
|   | ¬¬¬   |  |
|   | depositato/a presso   |  |
|   | ☐ in possesso del sottoscritto medesimo   |  |
|   | È CONFORME ALL'ORIGINALE.   |  |
| 8)  | che la fotocopia, allegata alla presente, e <u>firmata</u> dal sottoscritto, del seguente                                   |  |
| ,   | DOCUMENTO <sup>(1)</sup> :  |  |
|   |   |  |
|   | n   |  |
|   | ,   |  |
|   | depositato/a presso   |  |
|   | in possesso del sottoscritto medesimo   |  |
|   | È CONFORME ALL'ORIGINALE.   |  |
|   | E CONTORNIE ALE ORIGINALE.  |  |
| INF   | ORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI   |  |
|   |   |  |
| Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento ed utilizzo dei dati personali di cui al D.Lgs. |   |  |
| 196/2003 e al Regolamento UE n. 2016/679, pubblicata sul sito internet della Provincia dell'Aquila, titolare    |   |  |
| del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica, all'indirizzo:         |   |  |
| https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti                           |   |  |
|   |   |  |
|   |   |  |
| Luog  | uogo e data FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE (4)  |  |
| 08  |   |  |
|   |   |  |
| NOTE:   |   |  |
| (1) a   |   |  |

(1) Specificare il tipo di documento

<sup>(2)</sup> Data di rilascio

<sup>(3)</sup> Ufficio che ha rilasciato il documento

<sup>&</sup>lt;sup>(4)</sup> 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 e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, *in corso di validità, fotocopiata in modo completo (sul fronte e sul retro) e chiaramente leggibile*, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.