Pervenuto in data:
*(parte riservata all'Ufficio Anagrafe Servizi Veterinari)*

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 38 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n° 445)

Il sottoscritto _____ _____
*Cognome* *Nome*

nato il _____ a _____ prov. _____

e residente a _____ prov. _____

indirizzo _____ n. _____ cap _____

E-mail a cui sarà notificata l'avvenuta registrazione della pratica (obbligatoria):

_____ @ _____

consapevole della responsabilità penale prevista in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

## DICHIARA

Data _____ Firma del dichiarante _____

I dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regolation – GDRP) secondo l'informativa conservata presso sede dell'Azienda Ulss n. 9 pubblicata nel sito internet, accessibile al seguente link: https://www.aulss9.veneto.it.

Data _____ Firma del dichiarante _____

**ALLEGARE LA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ**

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite: e-mail/pec, altra persona incaricata oppure mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000. Esente da autentica di firma art. 3 comma 10 L. 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14 Tab. B D.P.R. 642/72

Documento identità _____ n° _____

rilasciato dal _____ il _____ valido fino al _____

L'addetto alla ricezione _____