

**Al Direttore del Dipartimento di Psicologia dei
Processi di Sviluppo e Socializzazione, Sapienza
Università di Roma**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Io sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Nato /a a _____ il _____
(Comune/Provincia)

residente a _____
(Comune, via/piazza, numero civico)

Codice fiscale _____

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

Informativa Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole e informato che nel rispetto del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale vigente i propri dati personali saranno trattati, anche tramite strumenti informatici, unicamente ed esclusivamente ai fini della procedura per la quale questa dichiarazione è stata rilasciata.

_____, _____
(Luogo) (data)

IL DICHIARANTE
(firma leggibile)

La presente dichiarazione sottoscritta può essere trasmessa via fax, tramite un incaricato o a mezzo posta, con allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore o per via telematica, se sottoscritta con firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica (art.38 D.P.R. 445/2000). La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000): se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74, comma 1, D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.