



**Nucleo Comunale Protezione Civile
Comune di Bellizzi (SA)**

Via Roma, 197 -84092 Bellizzi (SA)
Telefono e Fax 0828/355435

www.protezionecivilecomunebellizzi.it
e-mail info@protezionecivilecomunebellizzi.it



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA¹
DELLA CERTIFICAZIONE PER CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ
(Artt 21, 38, 47, 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) in data _____
(comune di nascita) (provincia) (data di nascita)

residente a _____ (_____) in _____
(comune di residenza) provincia) (via/piazza/ecc.)

_____ n. _____, consapevole delle sanzioni penali in cui posso
incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, come richiamato dall'art. 76 del
D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la mia personale responsabilità

D I C H I A R A,

avvalendomi della facoltà di documentare con autocertificazione alternativa alla certificazione, come
richiamato dall'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, di acconsentire che il proprio figlio/a

_____ (cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) in data _____
(comune di nascita) (provincia) (data di nascita)

Si iscriva quale volontario nel Nucleo Comunale di Protezione Civile di Bellizzi (SA) e l'accettazione del
relativo regolamento che ne disciplina l'attività.

Allego alla presente la fotocopia del mio documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per effetto dell'art. 10 della legge
31.12.1996, n. 675 e successive modifiche ed integrazioni, che l'ente, l'organo o l'ufficio della P.A,
precedente, al quale la su estesa dichiarazione è prodotta, può utilizzare i dati personali da me forniti e
in essa contenuti, perchè prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono
richiesti e per le finalità connesse con il procedimento stesso, nei limiti stabiliti dalla legge e dai
regolamenti. In merito, si riserva la facoltà di esercitare, in qualunque momento, i diritti di cui all'art. 13
della succitata L. n. 675/96 rivolgendomi al responsabile del procedimento della P.A. precedente.

Bellizzi, _____

IL/LA DICHIARANTE²

¹ Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 della tab. all. B al D.P.R. 26.10.1972, n. 642 modificata art. 28 del D.P.R. 30.12.1982, n. 955 e dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

² Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, l'autenticità della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da produrre alla P.A./gestore di pubblico servizio è garantita con le modalità di cui al succitato art 38 e cioè con la sottoscrizione in presenza del dipendente addetto dell'ufficio precedente ovvero con la sottoscrizione e trasmissione unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.