

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(luogo) (prov.)  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

**Numero REA** \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000*

**DICHIARA**

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

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali dell'Ente e potranno essere portati a conoscenza esclusivamente del personale della Camera di Commercio di Novara, mentre non saranno comunicati a terzi. Il trattamento dei dati viene effettuato, anche con il supporto di strumenti informatici, in conformità a quanto previsto dal decreto legislativo n. 196/2003, ed è assicurato l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto.

I dati sono conservati presso l'Ufficio metrico della Camera di Commercio di Novara in Largo Costituente n. 6/A - 28100 Novara, ed è possibile esercitare i diritti di cui al citato art. 7 rivolgendosi all'U.R.P. (tel. 0321338256, fax 0321338255; e-mail: urp@no.camcom.it).

.....  
(luogo, data )

**Il Dichiarante**

.....

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 o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.