

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a

_____ (cognome) _____ (nome)
nato a _____ (_____) il _____
_____ (luogo) _____ (prov.)
residente a _____ (_____) in
_____ (luogo) _____ (prov.)
via/piazza _____ n. _____
_____ (indirizzo)

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. 445/2000

D I C H I A R A

la qualità di legale rappresentante della società

_____ (denominazione/ragione sociale)

con sede in _____
_____ (indirizzo)

Allego fotocopia del documento d'identità

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 della medesima legge.

Titolare del trattamento: Regione Toscana – Consiglio regionale.

Responsabile del trattamento: dirigente responsabile del Settore Assistenza al Corecom, CdAL e Copas.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE
(firma)