

**AUTORIZZAZIONE AL CONTROLLO DI AUTOCERTIFICAZIONE
DA PARTE DI SOGGETTI PRIVATI
(Art. 71, comma 4, D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

	sottoscritt				
nat	a		il		
residente in			n.		
Comune				CAP	
Tel.		Cell.		Fax	
e-mail					
pec					

A U T O R I Z Z A

con sede in		
	n.	
a richiedere alla Pubblica Amministrazione		
il controllo per quanto di competenza, ai sensi della normativa di cui sopra, dell'allegata autocertificazione resa <input type="text"/> sottoscritt <input type="text"/> .		

Luogo e data

Il Dichiarante

I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati nell'ambito del procedimento amministrativo al quale il modulo si riferisce, nel rispetto delle vigenti norme in materia di privacy (Regolamento Europeo GDPR 679/16 e D.Lgs. 196/2003), secondo l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo GDPR, disponibile sul sito istituzionale comunale e affissa presso gli Uffici Comunali del Comune di Fiesso d'Artico.