



Corpo Intercomunale di Polizia Locale
Cavedine

MODULO DI DELEGA

da rendersi ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47,75 e 76 del Dpr 445/2000 1

Il sottoscritto (da compilare a cura dell'intestatario dell'atto)

Nome

Cognome

Nato a

Il

Comune di Residenza

Provincia

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, Corso..) N. Civico

Codice Fiscale/P.Iva

Indirizzo Mail

Recapito telefonico

consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del Dpr 445/2000, e delle norme specifiche

DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr 28/12/2000, n. 445, s.m.i., di **DELEGARE**:

Il Sig./La Sig.ra

Nome

Cognome

Nato a

Il

Comune di Residenza

Provincia

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, Corso..) N. Civico

Codice Fiscale

AUTORIZZANDOLO A:

☐

prendere visione dello stato legittimato

☐

chiedere il rilascio di copia semplice con /senza allegati

PER IL VERBALE/I

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al *DECRETO LEGISLATIVO 30 giugno 2003, n.196*, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con sistemi informatici nell'ambito dei procedimenti per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sono consapevole che la presente autodichiarazione ha validità ai sensi del D.P.R. 445/2000 dei dati forniti e dei fatti ivi riportati, e che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 D.P.R. 445/2000

NUMERO DI REGISTRO

NUMERO DI REGISTRO

NUMERO DI REGISTRO

NUMERO DI REGISTRO

Luogo e data

Firma

**E' necessario allegare la copia di un documento di riconoscimento, fronte/retro del delegante e del delegato.
Il modulo e la documentazione, se incompleti, non potranno essere ritenuti validi.**

L'informativa al trattamento dei dati personali è disponibile al seguente link:

<https://www.comune.cavedine.tn.it/Privacy>

