

**592**

**AMBITO AMMINISTRAZIONE  
SETTORE CONCESSIONI  
FUNZIONE CATASTO AREE**

Ad AMA SpA  
Cimiteri Capitolini  
Via del Verano, 74 - 00185 Roma

## Dichiarazione sostitutiva di Atto Notorio

(art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n.445)

Il / La sottoscritt... ..

Codice Fiscale .....

Nato/a ..... il .....

Residente in ..... via .....

..... CAP.....

Consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità degli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti

DICHIARA

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

Spazio riservato all'amministrazione che ha richiesto la dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio.

Il Sig..... è stato identificato per mezzo del  
seguito documento .....  
ed ha sottoscritto la dichiarazione di cui sopra.

Data

firma del dipendente

-----

-----

Allega ai sensi Art.38, comma 1, DPR 445/2000, copia completa del proprio documento d'identità o di altro documento equipollente debitamente sottoscritto (\*)

**(\*)** nel caso in cui il documento sia scaduto, l'interessato deve dichiarare, in calce alla fotocopia del documento, che i dati contenuti nel documento stesso non hanno subito variazioni dalla data del rilascio e sottoscrivere la suddetta dichiarazione.

## RETRO DEL MODULO

Informativa ai sensi dell'Art. 10 Legge 675 del 31/12/1996 (art. 48 DPR 28/12/2000 n.445)

AMA SpA acquisisce e detiene i dati da Lei dichiarati, essi saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse.

Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici ed è svolto da personale aziendale e/o da ditte esterne che abbiano rapporti di servizio con AMA SpA.

I dati verranno comunicati a terzi.  
Il conferimento dei dati è obbligatorio.

La conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati, è la seguente: "non sarà possibile dare corso al provvedimento richiesto".

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come vengono utilizzati.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore di AMA Cimiteri Capitolini, Direzione – Via del Verano 68, 00185 Roma.

Ha anche il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, come previsto dall'Art. 13 Legge 675/96, rivolgendosi all'Ufficio Relazioni con il Pubblico, Via del Verano 68, 00185 Roma.

Roma, .....

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

.....

- Dichiarazione esente da autentica di firma ai sensi dell'Art.3, comma 10, L.127/97 e artt. 21,38, cc. 2 e 3 DPR n. 445/2000
- Dichiarazione esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'Art.14, tab. All.B, del DPR 642/72.