**ALLEGATO A**

*Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali*

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA
GESTIONE EX ASSI

**Area Sella - Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma**

***Da rendere solo in caso di precedenti/procedimenti penali***

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
**(Artt. 46 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

| **IL SOTTOSCRITTO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cognome | | | Nome | | |
| Data di nascita ____/____/_____ | Luogo di nascita | | | | |
| **RESIDENTE IN** | | | | | |
| Via | Num,civico | Località (se diversa dal comune) | CAP | Comune | Sigla Prov. |

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione sostitutiva non veritiera (art. 75 DPR 445 del 28/12/2000)**

## DICHIARA

Letto, confermato e sottoscritto

**Data** ____/____/_____ **Il DICHIARANTE**:_____

**La presente dichiarazione È VALIDA SOLTANTO SE ACCOMPAGNATA da fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.**

Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati direttamente da questa Amministrazione per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti che espletano tali attività per suo conto, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti nei casi di riconosciuto diritto di accesso, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.