



F.A.V.L.A.F.-E.B.A.T.
Tel. 0532/200151
Email: info@favlaf.it
PEC: favlafpec@mailsicura.info
Sito internet: www.favlaf.it

DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47, D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato _____ (luogo) (_____) il _____
(prov.)

residente a _____ (luogo) (_____) in Via _____ n. ____
(prov.) (indirizzo)

Codice fiscale _____

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. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

che le attività lavorative prestate nell'anno _____ sono le seguenti:

AZIENDA	CODICE FISCALE AZIENDA	N. GIORNATE

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che – qualora fosse riscontrata la non completa veridicità dei dati oggetto della presente dichiarazione o di una parte di essi – F.A.V.L.A.F.-E.B.A.T. non procederà alla erogazione della prestazione richiesta o vi provvederà per la sola parte dovuta.

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento EU n. 2016/679 GDPR, esprime il proprio consenso al trattamento di dati personali forniti al F.A.V.L.A.F.-E.B.A.T., con particolare riferimento ad istituti di credito e/o altri organismi cui i dati stessi potranno essere comunicati per la realizzazione degli obblighi statuari.

Presta esplicito consenso per il trattamento dei dati 'sensibili', nell'ambito delle finalità e secondo le modalità indicate nella informativa.

Le informazioni sulla privacy dell'Ente, sono consultabili al link www.favlaf.it

IL DICHIARANTE

(luogo, data)