



POLIZIA MUNICIPALE

Comune di Fontegreca (CE)

Spett.le **COMUNE DI FONTEGRECA**

Polizia Municipale

Via Roma n. 72 –

81014 Fontegreca (CE)

Pec: poliziamunicipale.fontegreca@asmepec.it

ALLEGATO –

DICHIARAZIONE RILASCIATA

ANCHE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445/2000

(N.B. la presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000)

Comune del Parco Regionale del Matese

Sede: Via Roma, 74 – 81014 Fontegreca (CE) **Tel.** 0823-944104 - **C. F.** 8200082061

PEC : poliziamunicipale.fontegreca@asmepec.it – montaquilallessio@comune.fontegreca.ce.it



POLIZIA MUNICIPALE

Comune di Fontegreca (CE)

Spett.le **COMUNE DI FONTEGRECA**

Polizia Municipale

Via Roma n. 72 –
81014 Fontegreca (CE)

Pec: poliziamunicipale.fontegreca@asmepec.it

DICHIARAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA "MESSA IN SICUREZZA DEL TERRITORIO COMUNALE MEDIANTE VIDEOSORVEGLIANZA" – RDO N. CUP: D56C18002000005 - CIG : 7831964526.

I sottoscritt_ (nome e cognome) _____ nat_ a _____ Prov. _____ il
_____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____ Codice
Fiscale _____ in qualità di _____ della
società _____ ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità
e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in
caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non
veridicità del contenuto della presente dichiarazione il Concorrente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

ai sensi dell' art. 85, del D.Lgs 159/2011 e s.m.i., di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____
Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____
Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Comune del Parco Regionale del Matese

Sede: Via Roma, 74 – 81014 Fontegreca (CE) **Tel.** 0823-944104 - **C. F.** 8200082061

PEC : poliziamunicipale.fontegreca@asmepec.it – montaquilalessio@comune.fontegreca.ce.it



POLIZIA MUNICIPALE

Comune di Fontegreca (CE)

Codice Fiscale _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara altresì, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nel Disciplinare di gara e di acconsentire al trattamento dei dati personali, anche giudiziari, mediante strumenti manuali ed informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara e per le finalità ivi descritte; dichiara, inoltre, di essere stato informato circa i diritti di cui agli artt. 15 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679.

Si impegna, inoltre, ad adempiere agli obblighi di informativa e di consenso, ove necessario, nei confronti delle persone fisiche (Interessati) di cui sono forniti dati personali nell'ambito della procedura di affidamento, per consentire il trattamento dei loro Dati personali da parte del Comune di Santa Maria a Vico per le finalità descritte nell'informativa.

_____, li _____

Firma

(firmato digitalmente)

Comune del Parco Regionale del Matese

Sede: Via Roma, 74 – 81014 Fontegreca (CE) **Tel.** 0823-944104 - **C. F.** 8200082061

PEC : poliziamunicipale.fontegreca@asmepec.it – montaquilallessio@comune.fontegreca.ce.it