



Delega a favore di \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_  
Tel. / Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**DICHIARO/DICHIARONO**

- di comunicare al Comune di Olzai qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento;
- di essere consapevole/i che le amministrazioni sono tenute a controllare la velocità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti;
- che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevoli delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 d.p.r. 445/2000);
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati e utilizzati esclusivamente per i fini connessi all'espletamento del servizio richiesto ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii., per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo.

Allegati:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale

Olzai li \_\_\_\_\_

Il/I Sottoscritto/i \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_