**ALLEGATO C - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÁ**

**(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 n. 445)**

Al Comune di Andrano

Via Michelangelo 25 – 73032 (LE)

# OGGETTO: Concessione di contributi a fondo perduto per l’eliminazione di manufatti in amianto presenti in fabbricati o terreni di proprietà privata nel territorio comunale.

Il/la sottoscritto/a

nato/a a Prov.

il \_ residente a Prov.

In Via/P.zza n. \_

tel \_codice fiscale \_

relativamente al fabbricato/immobile ubicato nel comune di Andrano (LE) Via/Piazza

 \_ \_ \_ \_ n. \_ identificato catastalmente al foglio \_ \_ mappale sub\_

Consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui agli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

# DICHIARA DI DELEGARE

Il/la Sig./Sig.ra (Cognome e Nome) \_ \_

codice fiscale nato/a a

Provincia \_ il , residente a \_

indirizzo Provincia \_ ,

a presentare la pratica per l’Avviso pubblico *“Concessione di contributi a fondo perduto per l’eliminazione di manufatti in amianto presenti in fabbricati ed immobili di proprietà privata nel territorio comunale, in attuazione alla D.G.C. n.° 26/2024*.

# TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I sottoscritti esprimono il consenso, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per tutte le fasi del procedimento amministrativo. Acconsentono al trattamento dei dati che hanno fornito con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa ed esclusivamente entro i limiti di cui alla presente delega.

Ai sensi dell’art. 38 comma 3 DPR 445/2000 ss.mm.ii., allegano alla presente dichiarazione copie fotostatiche, non autenticate, dei propri documenti di identità in corso di validità.

Letto, confermato e sottoscritto

Andrano, il \_

IL/LA DELEGATO (per accettazione) (Firma per esteso e leggibile)

 \_

IL/LA DELEGANTE

(Firma per esteso e leggibile)

 \_

***Allegare copia del documento di identità del “delegante” e del “delegato”***