

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

### DOMANDA di PENSIONE per SUPERSTITI e di INDENNITÀ di MORTE

I/\_/ sottoscritt /\_ /\_\_\_\_\_

nat /\_ / in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadin /\_ / \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

#### DICHIARA

1) – Che tra i /\_/\_/ dichiarante ed il proprio coniuge \_\_\_\_\_,

nat /\_ / in \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e deceduto/a in \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_, al momento del decesso non sussisteva sentenza di separazione giudiziale passata in giudicato;

2) – Che al momento del decesso i predetti coniugi erano conviventi sotto lo stesso tetto;

3) – Che dopo la morte del coniuge i /\_/\_/ sottoscritt /\_ / non ha contratto, a tutt'oggi, nuovo matrimonio.

È informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacienti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

Presentazione diretta	Invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ Il dipendente addetto	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ _____ Data _____ firma del dichiarante
	(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.

## **INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**II/La sottoscritto/a**, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di San vito dei Normanni (Titolare del Trattamento, e-mail: [urp@comune.sanvitodeinormanni.br.it](mailto:urp@comune.sanvitodeinormanni.br.it), PEC: [comunesanvitodeinormanni@pec.rupar.puglia.it](mailto:comunesanvitodeinormanni@pec.rupar.puglia.it)), **dichiara di essere informato/a e prendere atto che:**

1. i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato.
2. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri.
3. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente).
4. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse.
5. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati ([rpd@comune.sanvitodeinormanni.br.it](mailto:rpd@comune.sanvitodeinormanni.br.it)).

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali consultare l'informativa completa disponibile sul sito web istituzionale all'indirizzo <https://www.comune.sanvitodeinormanni.br.it/sezione-informazioni/utilita/privacy#> e presso gli uffici del Comune.

Firma: \_\_\_\_\_