**MODELLO PER RICHIESTA TESSERINO PROFESSIONALE**

**Riportare, qui di seguito, in stampatello, i dati richiesti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** |  |
| **Nome** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **Luogo di nascita** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **E-mail valida**  **per le comunicazioni** |  |
| **Motivi della richiesta** |  smarrimento |
|  deterioramento |

Il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

1. ai sensi delle disposizioni del DPR n.445/2000 di essere consapevole:

* delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
* della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del citato DPR;

1. ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Firma**  (leggibile per esteso) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati. Può essere firmata in presenza del funzionario o inviata, dopo la sottoscrizione, per posta, fax, o telematicamente (occorre la firma digitale), allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.**