



*Regione Siciliana*

**posteinpratica**

MODELLO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

**FONDO PENSIONI SICILIA**

Viale Regione siciliana n°2246 - 90135  
Palermo

Mod. B

\_\_\_\_\_

( \_\_ ) il / /

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE GENERICA**

**( Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000 )**

Il/la sottoscritto/a  
nato/a a

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
via/piazza n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante

\_\_\_\_\_

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 che vi consentono.

**Si autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) n.2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla circolazione di tali dati per le finalità previste dalla presente richiesta.**