

... e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello
in modo chiaro e leggibile. Grazie.

| | |
|-------------------|--------------|
| PROTOCOLLO INPDAP | |
| | |
| Codice | 01070214 aut |

| | | | | | | |
|-------------------|-----------|--|--|--|---|--|
| Riquadro A | Cognome | | | | | |
| | Nome | | | | | |
| | Nato/a il | | | | a | |
| | Cognome | | | | | |
| | Nome | | | | | |
| | Nato/a il | | | | a | |
| | Cognome | | | | | |
| | Nome | | | | | |
| | Nato/a il | | | | a | |
| | Cognome | | | | | |
| | Nome | | | | | |
| | Nato/a il | | | | a | |

| | |
|---|--|
| Informazioni Per il dichiarante ai sensi dell'art.43 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000 | Qualora Lei non voglia avvalersi dell'autocertificazione, dovrà indicarci l'Amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In questo caso, i termini del procedimento inizieranno a decorrere dalla data di ricezione delle informazioni stesse. |
|---|--|

... e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello
in modo chiaro e leggibile. Grazie.

| | |
|---------------------------------|-----------------------|
| P R O T O C O L L O I N P D A P | |
| | |
| Codice | 0 1 0 7 0 2 1 4 a u t |

- Lei può sottoscrivere questa dichiarazione, in presenza del funzionario addetto dell'INPDAP o dell'Ente datore di lavoro, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.
- L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

**L'INPDAP effettuerà controlli
anche a campione sulla
veridicità delle dichiarazioni
sostitutive
(Artt.71 e 72 del Testo Unico
sulla documentazione
amministrativa DPR. 445/2000)**

Luogo e data

Firma del richiedente

| | |
|--|---|
| Spazio riservato al Funzionario addetto | Ho accertato l'identità del dichiarante mediante il documento _____ |
| | n.° _____ rilasciato da _____ il _____ |
| | La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza. (Art.38 del T.U. sulla documentazione amministrativa) |
| _____ | _____ |
| Luogo e data | Timbro e Firma del Funzionario addetto |