

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(valida ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 -

“T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”)

Io, sottoscritto/a, _____, nato/a
a _____, Provincia di _____, il giorno _____, residente in
_____ Provincia di [sigla] _____, Via/Piazza
_____, n. _____, C.A.P. _____, recapito telefonico
[eventuale] _____, recapito di posta elettronica [eventuale] _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (“T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”), nella mia consapevolezza delle sanzioni penali - qui richiamate - previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi ivi indicate di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

- 1_ di essere assicurato per i miei infortuni, con polizza n. _____, che scadrà il giorno _____, rilasciata dalla Compagnia di Assicurazioni _____, Agenzia di _____;
- 2_ di essere assicurato per la mia responsabilità civile, con polizza n. _____, che scadrà il giorno _____, rilasciata dalla Compagnia di Assicurazioni _____, Agenzia di _____.
- 3_ Che per ogni onere eventualmente non contemplato dalla polizza assicurativa risponderà in proprio
- 4_ di aver preso visione del piano di evacuazione
- 5_ di sollevare altresì l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti GDPR 2016/679, del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”), che i dati personali da me forniti con la presente dichiarazione saranno acquisiti dall'I.C di Leonessa e trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente per le finalità connesse alla procedura assicurativa, ovvero per dare esecuzione ad obblighi previsti dalla legge.

Luogo e data

Firma del dichiarante (*)

(*) con fotocopia leggibile di un documento di identità del dichiarante

N.B. Per i dipendenti di strutture private o accreditate o convenzionate potrà essere prodotta dichiarazione del responsabile della struttura che indicherà gli estremi dell'assicurazione sia per infortuni del dipendente che per responsabilità civile. In tal caso il dipendente dovrà dichiarare solo i punti 3, 4 e 5