

Alla ragioneria territoriale dello Stato  
Ufficio Stipendi

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

il cui codice fiscale è

in servizio presso \_\_\_\_\_

con partita di spesa fissa n° \_\_\_\_\_

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

#### DICHIARA

di essere residente in \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lugagnano, \_\_\_\_\_.

**Il/la dichiarante** \_\_\_\_\_

**La firma in calce non deve essere autenticata**