

Allegato – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

Il/La sottoscritto/a:

Nome / Name / Nom / Nombre / Name / Nome / الاسم / नाम / 姓名
Cognome / Surname / Nom de famille / Apellido / Nachname / Sobrenome / العائلة اسم / उपनाम / 姓氏

In riferimento al modulo di apertura/variazione/chiusura TARI presentato in data ____ / ____ / _____,

DICHIARA:

☐ di essere persona con disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. 104/1992, che impedisce o rende particolarmente difficoltoso l'invio telematico della documentazione.

☐ di essere cittadino straniero residente in Italia da meno di 5 anni.

(I declare that I am a foreign citizen residing in Italy for less than 5 years.)

(Je déclare être un citoyen étranger résidant en Italie depuis moins de 5 ans.)

(Declaro que soy un ciudadano extranjero residente en Italia desde hace menos de cinco años.)

(Ich erkläre, dass ich ein ausländischer Staatsbürger bin, der seit weniger als 5 Jahren in Italien lebt.)

(Declaro que sou um cidadão estrangeiro residente na Itália há menos de 5 anos.)

(أصريح بأنني مواطن أجنبي أقيم في إيطاليا منذ أقل من 5 سنوات.)

(मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैं इटली में पाँच वर्ष से कम समय से निवास कर रहा/रही एक विदेशी नागरिक हूँ।)

(我声明本人在意大利居住不足五年，为外国公民。)

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/03 aggiornato dal D.Lgs. 101/18), nonché dai provvedimenti dell'Autorità Garante. L'informativa estesa è disponibile presso la sede del Titolare o nella sezione "Privacy" del sito www.comune.cornaredo.mi.it.

Il dichiarante attesta che le informazioni rese corrispondono al vero ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Firma del dichiarante (leggibile e per esteso)