

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,

indirizzo (via/piazza) \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazione mendaci, così come previsto dall'art.76. del D.P.R. n.445 del 28/12/2000,

### DICHIARA

che le sementi di cui intendo procedere all'importazione con nulla osta presentato in data \_\_\_\_\_ al Servizio fitosanitario della Regione \_\_\_\_\_, sono conformi ai requisiti stabiliti dalle normative vigenti in materia sementiera.

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, che i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

firma del dichiarante (\*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) la firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza di un pubblico ufficiale dell'Ente/Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.

- Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità

- Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del D.P.R. 445/2000