

AIF AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

Unità Territoriale/Direzione Territoriale/Area
Metropolitana Aci di

PEC:
e-mail:

Oggetto: Verifica dell'autocertificazione ai sensi dell'art. 35, comma 3 del D. Lgs. 33/2013.

L'Amministrazione procedente _____

cod. IPA _____ pec _____

rappresentata dal Responsabile del Procedimento:

_____ cognome e nome _____ codice fiscale

Telefono _____ e-mail _____

richiede la verifica dell'autocertificazione, presentata per finalità di _____

riguardante i seguenti stati/qualità personali/fatti relativi, al sig./sig.ra di seguito indicato/a

_____ cognome e nome _____ codice fiscale

residente a : _____ città _____ indirizzo _____ cap _____ sigla prov.

Le risposte fornite saranno utilizzate, nel rispetto delle disposizioni in materia di privacy, per l'espletamento di rilevanti funzioni di interesse pubblico o per finalità d'istituto/d'ufficio.
I dati non saranno in nessun caso oggetto di cessione a terzi, salvo diverse disposizioni di legge.

Il Responsabile del procedimento
