**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

Ai fini della variazione anagrafica (art. 47 D.P.R. 445/2000 a. 5 D.L. 47/2014)

Il sottoscritto [cognome] [nome] e [codice fiscale] nato/a il [data nascita] a [comune] [provincia] [stato]

e residente in [via/piazza] [indirizzo] [comune] [provincia] [stato] con cittadinanza [stato estero]

Recapito telefonico [fisso] ……………………………………………………………………………..

Recapito telefonico [mobile] ……………………………………………………………………………

Recapito email ……………………………………………………………………………………………

Recapito PEC ……………………………………………………………………………………………..

Consapevole:

* Delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art. 76, nonché quanto previsto dall’art. 75 del D.P.R. n.445/2000;
* Che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall’Amministrazione nel rispetto del GDPR e per il periodo strettamente necessario allo sviluppo dell’attività amministrativa correlata;
* Del trattamento dei dati ai fini dell’aggiornamento anagrafico dei propri dati personali conservati e gestiti dall’OPI di Roma

DICHIARA

(compilare solo i campi interessati)

* Che precedentemente il mio Codice Fiscale era [precedente codice fiscale] ed è stato variato con [attuale codice fiscale]
* Che il mio cognome era [precedente cognome] ed ora è [attuale cognome]
* Che il mio nome era [precedente nome] ed ora è [attuale nome]
* Che la mia residenza è [attuale residenza]
* Che la mia attuale cittadinanza è …………… ed era …………..
* Che l’attuale stato di nascita è ………………… ed era ……………
* Che l’attuale ………………….. è …………………….ed era ……………………….

A tal fine allega copia dei seguenti documenti:

* Carta di Identità
* Codice Fiscale
* Altro ……………………………………..

Data e luogo: ……………………………

Firma del dichiarante

Inviare via PEC a [ordine@pec.opi.roma.it](mailto:ordine@pec.opi.roma.it) o via email a [ordine@opi.roma.it](mailto:ordine@opi.roma.it)