

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Artt. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Cognome e Nome	nato/a	In data
residente in via	CAP	Città
Codice Fiscale	Documento di identità n.	rilasciato da – in data

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) ed informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (trattamento dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di esercitare la responsabilità genitoriale e/o di agire in qualità di tutore / curatore di

Cognome e Nome	nato/a	In data
residente in via	CAP	Città
Codice Fiscale	Documento di identità n.	rilasciato da – in data

per conto del/della quale chiede il rimborso del pacchetto turistico oggetto dell'istanza presentata.

Si allega:

- Documento di identità di: [DICHIANANTE];
- Documento di identità di: [MINORE].

Luogo e data _____

Il/La dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)