

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
Art. 47 D.P.R N. 445 del 28 DICEMBRE 2000
INERENTE IL RINNOVO DEL PERMESSO DI SOGGIORNO

Il/la sottoscritt_ Dott. _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ Via _____ cap. _____

PEC _____ cellulare _____ e-mail _____

consapevole secondo quanto prescritto dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso del permesso di soggiorno:

CARTACEO

ELETTRONICO

NUMERO

RINNOVATO con SCADENZA

MOTIVO DEL RILASCIO

dichiara, altresì, che l'ingresso in Italia è avvenuto il _____

ed ha ottenuto il primo permesso di soggiorno in data _____

ALLEGA FOTOCOPIA (fronte-retro) del:

PERMESSO DI SOGGIORNO

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE e/o RICEVUTO INFORMAZIONI di cui all'Art. 13 del Regolamento Europeo 679 del 2016 - GDPR sul **TRATTAMENTO DEI DATI**, visionabile anche al seguente Link:
https://www1.ordinemediciroma.it/images/Modulistica/Protezione_dei_Dati/Privacy_Policy_OMCEO_febbraio_2021.pdf

Data _____

Firma _____

[] **INVIO PER POSTA** (Allegare **FOTOCOPIA** non autenticata del **DOCUMENTO** d'identità - ai sensi dell'Art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000)

SPAZIO RISERVATO ALL' ORDINE

[] **PRESENTAZIONE DIRETTA ALL'IMPIEGATO ADDETTO**

La firma è stata apposta, ai sensi dell'Art. 38 comma 3 del D.P.R. n. 445/2000, in presenza del:

Sig./Sig.^{ra} _____
(Timbro e firma del funzionario)

Rilasciata RICEVUTA N. ° _____ del _____