

**DISPOSIZIONI EMERGENZA COVID 19**  
**AUTOCERTIFICAZIONE COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE**  
**(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ documento d'identità \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE CHE**

- chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
- che ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 "Tutela della Privacy", i dati sotto riportati verranno utilizzati esclusivamente per lo scopo per cui sono richiesti,

**DICHIARA**

che le persone appresso sono componenti del proprio nucleo familiare e/o familiari conviventi

\_\_\_\_\_-  
\_\_\_\_\_-  
\_\_\_\_\_-  
\_\_\_\_\_-  
\_\_\_\_\_-  
\_\_\_\_\_-  
\_\_\_\_\_-  
\_\_\_\_\_-

La presente dichiarazione è rilasciata al fine dell'attribuzione di titoli d'accesso in posti contigui per le rappresentazioni presso il Teatro Spazio Vitale di Nettuno.

Si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla dichiarazione sopra.

Nettuno, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_