

Spett. attenzione

---

---

---

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DI GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI**

Il/la sottoscritto/a .....  
(COGNOME - NOME)  
nato/a a ..... (.....) il ...../...../.....  
residente in ..... (.....)  
alla ..... n. ....  
(INDIRIZZO - via, piazza, trav. , ecc.)

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di godere dei diritti politici.

Bari, lì ...../...../.....

.....  
(FIRMA)

Ai sensi degli articoli 21 e 38 del D.P.R. n. 445/2000 la sottoscrizione della presente dichiarazione non deve essere autenticata, visto che (indicare uno dei due casi indicati di seguito):

- la firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto \_\_\_\_\_ .
- è allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Ai sensi dell'art. 74 del D.P.R. n. 445/2000 la mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio.

Ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 642/1972 e degli articoli 37 e 46 del D.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione è esente dall'imposta di bollo.

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e ss.mm.ii. i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.