

**ALLEGATO 1 alla procedura ai fini della richiesta di autorizzazione di cui all'art. 3 comma 1 lett. a) punto x dell'Ordinanza 5\_2023 del Commissario straordinario alla PSA concordato con ANCI.**

Il RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-Mail/Pec \_\_\_\_\_

Data presentazione istanza \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Le dichiarazioni di cui alla presente richiesta, ivi compresa la veridicità della documentazione allegata, sono rese dal Legale Rappresentante o dal Responsabile dell'Associazione\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000.

I dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR).

