|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ERSATZERKLÄRUNG DES NOTORIETÄTSAKTES (Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 Nr. 445)  **ZUR VORLAGE BEIM AMT FÜR DIE TERRITORIALE VERWALTUNG DES GESUNDHEITSBEZIRKES BOZEN** | | DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  **(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**  **DA PRESENTARE ALL’UFFICIO AMMISTRAZIONE**  **TERRITORIALE DEL COMPRENSORIO SANITARIO DI BOLZANO** | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |
| Unterfertige/r geb. am in  Il/la sottoscritto/a nato/a il a    wohnhaft in  residente a | | | | | | |
|  | | | | | | |
| erklärt im Bewusstsein der strafrechtlichen Folgen im Sinne des Art. 76 des D.P.R. 28.12.2000 Nr. 445 bei unwahren Angaben, sowie bei Abfassung bzw. Vorlage falscher Urkunde, folgendes: | | consapevole delle sanzioni penali richiamate dall‘ art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara: | | | | |
| * **im Sinne des Landeszusatz-vertrages am Projekt „Homogenisierung der Betreuung der chronischen Krankheiten“ teilzunehmen.** | | * **di partecipare al progetto “omogeneizzazione dell’assistenza al cronico” ai sensi dell’Accordo Integrativo Provinciale.** | | | | |
|  | |  | | | | |
| Ich erkläre hiermit, darüber informiert zu sein, dass im Sinne des Art. 10 des Gesetzes Nr. 196/2003 die personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen des Verfahrens verwendet werden, auf welches sich die Erklärung bezieht. | | Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. | | | | |

     

Der/Die Erklärende Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum data

Die vorliegende Erklärung wurde im Sinne des Art. 38 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000:

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, la presente dichiarazione é stata:

**A**)

in meiner Anwesenheit von Herr/Frau

sottoscritta in mia presenza dal/la Sig./Sig.ra

identifiziert durch

identificato/a mediante Der Beamte/Il funzionario

**B**) versehen mit der Kopie des folgenden gültigen Ausweises vorgelegt oder versandt:

consegnata o inviata per posta unitamente a copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fehler! Textmarke nicht definiert. | Ident. Karte  carta identitá | Fehler! Textmarke nicht definiert. | Reisepass  passaporto | Fehler! Textmarke nicht definiert. | Führerschein  patente di guida | Fehler! Textmarke nicht definiert. | Fehler! Textmarke nicht definiert. andere/altri |

ausgestellt von

rilasciato/a da in data/am

Der Beamte/Il funzionario