**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

**- ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 -**

**del professionista in merito al pagamento delle proprie spettanze**

**da parte del committente (art. 4 legge regionale Lazio 12 aprile 2019 n. 6)**

* *Dati della/del professionista*

La/il sottoscritta/o …………………………………………… nata/o a ……………………… il ………………… residente in …………………………. Via ……………………………. n. ….. identificata/o con documento di riconoscimento allegato alla presente dichiarazione:

tipo documento …………………. n. ……………………… rilasciato da …………………….. iscritto a

Ordine / Albo/ Collegio professionale Associazione professionale di categoria ex L. 4/2013

…………………………………….. della provincia di …………………………….. al n. ……………………. PEC/mail ……………………………………………… … in qualità di:

progettista/tecnico incaricato/altro/*specificare* ………………. per la prestazione:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* *Dati del committente*

Incarico ricevuto da ………………………………………….. nata/o a ………………………………….. il ………………………….. residente in …………………………………. via ……………………………

n. …………………. C.F. …………………………………

(*eventualmente*)Titolare/rappresentante legale della ditta/società ……………………….

C.F./P.I. …………………….. SEDE……………………………………………

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di esibizione o uso di atti

falsi, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento, come richiamate dagli

artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che per la prestazione professionale sopra indicata ha ricevuto il pagamento delle correlate

spettanze da parte del committente, nei termini stabiliti dalla lettera o contratto di incarico

sottoscritto dalle parti in data ....................................

Dati del pagamento:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Si allega:

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità

Soriano nel Cimino, il ………………………..

La/Il professionista

…………………………………..

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE (Art. 13 regolamento UE n. 2016/679):

Ai sensi dell’Art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 si informa che il trattamento dei dati comunicati o comunque acquisiti è finalizzato all’assolvimento della richiesta del presente modulo ed avverrà presso il Comune di Soriano nel Cimino con l’utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il dichiarante può rivolgersi, in qualsiasi momento al Comune di Soriano nel Cimino per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, chiedere il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione al regolamento sopra indicato. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Soriano nel Cimino.