

ALLEGATO B

Fac-Simile dichiarazione sostitutiva

Redatta in carta semplice con allegata fotocopia documento di riconoscimento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a _____, CAP _____

in Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt., 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

(elencare titoli, attività e esperienze di cui si richiede la valutazione)

Luogo e data

IL DICHIARANTE
