

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)**

---

---

---

---

---

---

---

---

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 2016/679 - GDPR che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

N.B. ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata – insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante – all'ufficio competente.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 11, comma 1, D.P.R. 403/98).