

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. _____ in qualità di rappresentante della

_____ con sede in _____

Via _____

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).