ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 d.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Nome Cognome

Nato/a a

Provincia il Codice fiscale

residente in

Via n. C.A.P.

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ovvero di esibizione o produzione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

(Data) *(Firma del dichiarante)*

Si evidenzia che le dichiarazioni sostitutive sono soggette a controllo a campione, nonché a controllo obbligatorio puntuale, in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese o qualora siano posti in evidenza elementi tali da far ritenere l'indeterminatezza della situazione descritta.