

**MOD. B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n.445)**

...l... sottoscritt...:

Cognome..... Nome .....  
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nat... a ..... (prov.....) il ..... /..... /.....  
e residente in ..... (prov. ....)  
via ..... n. ....

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 46, 47, 38 e 19 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

1.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2 - che quanto dichiarato nel curriculum vitae corrisponde a verità.

...l... sottoscritt... dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni.

...l... sottoscritt... dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento

emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma per esteso e leggibile)