ALLEGATO B

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

(D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cognome |  | | |
| nome |  | | |
| codice fiscale |  | | |
| nato a |  | provincia |  |
| il |  | | |
| residente a |  | provincia |  |
| stato |  | | |
| indirizzo |  | c.a.p. |  |
| telefono |  | | |

consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace DICHIARA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo |  |  |
| Data |  |  |
|  | | Il/La dichiarante |
|  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |