



MODULO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46, D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell' art. 13 del D.lgs n° 196/2003 (Privacy)**

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati per tale scopo.*

**ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D' IDENTITA'**

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici conseguenti, fermo quanto previsto dall'art. 76, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.