**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)