MOD. B

DICHIARAZION E SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

riguardante stati, qualità personali o fatti giuridicamente rilevanti

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a:
Cognome..... nome .....

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

D I C H I A R A

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Il/La sottoscritto/a 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.
Il/La sottoscritto/a 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 il Dipartimento, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.
Il/La sottoscritto/a dichiara di accordare ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96 (tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) 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.
Allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

(luogo e data)

Il/La dichiarante

(firma per esteso e leggibile)