

ALLEGATO B

Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di notorietà – Art. 47 D.P.R. 445/00

Il/la sottoscritto/a
nato/a a (Prov:) il / /
Codice Fiscale
attualmente residente in (Prov:)
via n CAP.....
recapito telefonico

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli art. 483, 498, 496 del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

che quanto di seguito riportato corrisponde al vero:

-
-
-
-

Data Firma del/la Dichiarante

Il/la Dichiarante è informato/a ai sensi e per gli effetti dell'art.13, c. 1 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 che i dati personali saranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento concorsuale.

Data Firma del/la Dichiarante