



**ALLEGATO A**

*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 .....