**Modello B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**riguardante stati, qualità personali o fatti giuridicamente rilevanti (Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n.445)**

Il sottoscritto:

Cognome….………………………………………………………………………………...

Nome ………….…………………………………………. *(per le donne indicare il cognome da nubile)* nato a …………………………………………………(prov……..) il ……../……../………... e residente in …………………………………..…………(prov. ……..) via ………………………………………………………………………..………n. …...

**D I C H I A R A**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Il sottoscritto 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 sottoscritto 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 e ss.mm.ii. (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)

Il dichiarante ………………………………………………