

Allegato B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

Attestante la conformità delle copie che vengono prodotte agli originali ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

*consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), sotto la sua personale responsabilità*

**DICHIARA**

- di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
CAP \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

la/e copia/e del/i documento/i allegato/i e di seguito indicato/i:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_;
5. \_\_\_\_\_;
6. \_\_\_\_\_;
7. \_\_\_\_\_;
8. \_\_\_\_\_;

è/sono conforme/i all'originale/i.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(data)

Il/la Dichiarante \_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)