

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Io sottoscritto _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente in _____ (____)Via _____ n. _____ Cap. _____
codice fiscale _____ email/pec _____

Consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiaro:

Il dichiarante

Rimini, _____

=====

Art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000: " Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell'amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Omissis.....",

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:	
1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo email, pec, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ _____	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ (* Passaporto, carta d'identità, patente, ecc. rilasciato da _____ in data _____ ed in corso di validità.
Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO _____	Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE _____

LEGGE SULLA PRIVACY

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, presta consenso al trattamento dei dati personali, indicati nel presente atto, esclusivamente per lo svolgimento delle attività finalizzate alla valutazione dei titoli formativi.

FIRMA

Rimini, _____
