

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'  
(ex art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
CAP. \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 455/2000 e dalla decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- ◆ che quanto riportato sul Curriculum Vitae, corrisponde a verità
- ◆ altro

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA (altri stati, fatti, qualità che ritiene valutabili)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

dichiara, infine, di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs 30.06.2003 n. 196, nell'ambito del procedimento e degli adempimenti conseguenti per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**(Luogo e data)** .....

**(firma del dichiarante)** .....

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma, è esente da imposta da bollo e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La dichiarazione sostitutiva può anche essere inviata per posta o fax, o consegnata da un'altra persona; in tale caso deve essere accompagnata da copia del documento d'identità.**