Autocertificazione

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(Legge 4 gennaio 1968 n. 15, legge 15 marzo 1997 n.127, D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403 –
Art. 46D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (____) il ____/____/_____

residente a _____ prov. (____)

in via/piazza _____, n° _____ cap _____

C.F: _____

telefono_____ cellulare_____

mail_____

Avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 e segg. del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modificazioni. Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

dichiara

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Dichiaro di essere a conoscenza che l'art 71 del D.P.R. n. 445/00 prevede che qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, io sottoscritto decadrò automaticamente dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Lì, ____/____/_____ firma _____