

ALLEGATO B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(DPR n. 445/00)**

...I... sottoscritt...

COGNOME _____

(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME _____

CODICE FISCALE _____

LUOGO E DATA NASCITA _____

ATTUALMENTE RESIDENTE A _____

TELEFONO _____

CELLULARE _____

INDIRIZZO MAIL _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace dichiara:

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____