

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

(art.47 D.P.R. N. 445 del 28.12.2000 G.U. N. 42 del 20/02/2001)

Il/la Sottoscritto/a _____

Codice Fiscale: _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA CHE

_____ ,li _____		_____
		Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti - Lodi

Via Salvemini, 3 – 26900 LODI (LO) tel. 3772774051
C.F. 92561110153 Cod. Mecc. LOMM022001 www.cpiialodi.it
cpialodi@gmail.com lomm022001@istruzione.it lomm022001@pec.istruzione.it
Codice Univoco ufficio: UFZKDL Nome dell'ufficio: Uff_eFatturaPA

La presente dichiarazione è contestuale all'istanza di _____ presentata in
data _____ al Centro Prov. per l'Istruzione degli adulti di Lodi

Si allega :

copia fotostatica del documento;

oppure

la firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione
(barrare con una x la voce che interessa)

_____ li, _____

IL PUBBLICO UFFICIALE
