ALLEGATO B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000**

**Il/la sottoscritto/a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nato/a a |  | Provincia |  | il |  |

**Residente in:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Comune |  | Provincia |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo |  | Numero |  |

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le copie elettroniche delle seguenti pubblicazioni:

**(INSERIRE ELENCO PUBBLICAZIONI CHE SI INTENDONO PRESENTARE PER LA PROCEDURA)**

sono conformi agli originali.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Luogo |  |

Il dichiarante

L’Amministrazione si riserva di procedere a controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del D.lgs. n. 51/2018, si informa che i dati contenuti nel presente modulo verranno trattati nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per le finalità per cui sono richiesti.