

**Modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

**Dichiarazioni rese ai sensi dell'art.47 del DPR 28 dicembre 200 n.445**

Il /la sottoscritto/a.....

Nato/a il .....a.....Prov.....

Residente in.....prov.....Via.....

CAP....., in qualità di rappresentante legale dell'ente.....

Con sede legale in..... Prov..... via.....

Telefono.....fax.....e mail certificata.....

Consapevole delle sanzioni penali e civili in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni e degli effetti dell'art.75 del DPR del 28.12.2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente derivanti dal provvedimento emanato dalla Regione Basilicata sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. che quanto sopra riportato è veritiero e che i documenti presentati in fotocopia ( specificare di quali documenti trattasi ed il numero delle pagine di ciascuno di essi) sono conformi all'originale:

1)..... n. pag.....

2)..... n. pag.....

3)..... n. pag.....

4)..... n. pag.....

Il sottoscritto autorizza l'uso dei dati personali , anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale viene resa (art.13 D.lgs. 196/2003)

Data

Firma

Allegare fotocopia valido documento di riconoscimento