

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

nato/a _____ (Prov. _____)

il _____

residente a _____ (Prov. _____)

in via/piazza _____ n° _____ c.a.p. _____

**consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni mendaci previste dall'art.76 della legge 445/2000,
sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

Luogo e data _____

firma
