



**investiamo nel vostro futuro**

Codice progetto: PON02\_00576\_3329762

Soggetto attuatore: MEDIS Distretto Meccatronico Regionale della Puglia

Titolo progetto: “AMIDERHA - Sistemi avanzati mini-invasivi di diagnosi e radioterapia”

**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(ART. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.) (data di nascita)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(comune di residenza)

(prov.)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- dell'atto/documento \_\_\_\_\_ conservato/rilasciato dalla amministrazione pubblica \_\_\_\_\_ è conforme all'originale;
- della pubblicazione dal titolo \_\_\_\_\_ edito da \_\_\_\_\_, riprodotto per intero/estratto da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_ e quindi composta di n° \_\_\_\_\_ fogli, è conforme all'originale.
- Altro \_\_\_\_\_

Luogo e data

**Il / La Dichiarante(1)**

.....

.....



UNIONE EUROPEA  
Fondo europeo di sviluppo regionale



*Ministero dell'Istruzione,  
dell'Università e della Ricerca*



*Ministero dello  
Sviluppo Economico*

**investiamo nel vostro futuro**

(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente.