ALLEGATO D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 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.

Progetto P.N.R.R.:Ageing well in an ageing society - A novel public-private alliance to generate socioeconomic, biomedical and technological solutions for an inclusive Italian ageing society – codice **MUR PE0000015, CUP H33C22000680006**

☐ Altro _____

Luogo e data

_____

Il/la Dichiarante (*)

_____

(*) Ai sensi dell'art. 38 del 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.

Progetto P.N.R.R.:Ageing well in an ageing society - A novel public-private alliance to generate socioeconomic, biomedical and technological solutions for an inclusive Italian ageing society – codice **MUR PE0000015, CUP H33C22000680006**