

Allegare alla Mad di sostegno

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

residente a _____

via _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 nr 445 così come modificato ed integrato dall'art. 15 della Legge 16/01/2003 nr. 3

DICHIARA

- 1. Di aver prodotto Mad per il Sostegno esclusivamente per la Provincia di Benevento**
- 2. Di non essere iscritto in alcuna graduatoria di istituto di altre province per posti di Sostegno**

data ,

firma_____