All. B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. N.445/2000)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Codice fiscale cittadinanza

residente a in via n.

telefono e-mail

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- Che il soggetto beneficiario

è residente a in Via

- Che il centro di riabilitazione non provvede al servizio di trasporto con mezzi propri.

Si allega alla presente documento di identità del dichiarante.

lì

Firma

(Firma leggibile)