_

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

II /La sottoscritto/a:						
COGNOME						
(per le donne indicare esclusivamente il cognome	e da nubile)					
NOME						
CODICE FISCALE						
NATO/A A		PROV. (sigla)				
IL		SESSO				
TELEFONO:	CELL	JLARE:				
E-MAIL:						
di avere, alla data del 01/05/2023,	DICHIAR denza*		ilio*			
nel seguente COMUNE:					PROV (sigla)	
VIA						
elencato nell'All.1 al D.L. n.61 del 01/06/2023.						
(luogo e data)						
	lL	DICHIARANTE <i>(fii</i>	rma leggib	oile)		

^{*}essendo il candidato persona fisica non rilevano la sede legale o la sede operativa