

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

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

Il /La sottoscritto/a:

COGNOME _____
(per le donne indicare esclusivamente il cognome da nubile)

NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO/A A _____ PROV. (sigla) _____

IL _____ SESSO _____

TELEFONO: _____ CELLULARE: _____

E-MAIL: _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495, 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia, al fine di avvalersi della sospensione dei termini prevista dall'art. 4 del D.L. n. 61/2023

D I C H I A R A

di avere, alla data del 01/05/2023, ☐ residenza* ☐ domicilio*

nel seguente COMUNE: _____ PROV.(sigla) _____

VIA _____ N. _____ C.A.P. _____

elencato nell'Al.1 al D.L. n.61 del 01/06/2023.

(luogo e data)

IL DICHIARANTE (firma leggibile)

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