

ALLEGATO B

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per fatti, stati e qualità personali a diretta conoscenza del dichiarante

Il /La sottoscritto/a _____ [M] [F]¹

Cognome

Nome

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

in² _____

nazione _____ C.A.P. _____ Codice fiscale _____

Telefono _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495, 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

che le copie dei seguenti documenti/pubblicazioni sono conformi agli originali ed autocertifica il possesso dei requisiti indicati nel curriculum

vitae _____

ovvero

DICHIARA

Pescara, _____

Il/La dichiarante _____

¹ Barrare la casella che interessa.

² Indicare l'indirizzo completo.