SINALUNGA – Via Costarella, 214/a (Tel. 0577 630908 fax 0577 631279)

[www.istitutoredditi.it](http://www.istitutoredditi.it/) - pec – isitutoredditi@pec.it

**Allegato B**

**AUTOCERTIFICAZIONE COPIA CONFORME ALL’ORIGINALE**

**(Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti

falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

Che la copia del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

È CONFORME ALL’ORIGINALE IN MIO POSSESSO

La presente dichiarazione è resa ai sensi dell’art.2, comma 2, del D.P.R. 403/98 e dell’art.19 del D.P.R. 445/2000.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia di un documento di identità