



Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Istituto Maria Redditi"

ALTA VALDICHIANA SENESE: SINALUNGA - TORRITA DI SIENA - TREGUANDA

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

www.istitutoredediti.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.