

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ **il** _____; **ai sensi della L. 4/1/68 n°15, della L. n°127 del 15/5/97, in applicazione delle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero,**

d i c h i a r a

data

firma