

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

**(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n.  
\_\_\_\_\_Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ consapevole  
di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza  
dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità  
penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti  
falsi, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**che quanto riportato sul proprio curriculum vitae, allegato alla domanda di  
iscrizione al corso :**

**“Tecnico della contabilità e amministrazione” - Cod.1084454 –**

*Finanziato dalla Regione Marche con D.D.P.F. n.1333/IFD del 23/11/2021 - POR Marche FSE  
2014/2020, Asse 2 Inclusione sociale e lotta alla povertà - P.inv.9.1 RA 9.2 - Asse 3 Istruzione  
Formazione P.I 10.3 – RA 10.3,*

**corrisponde al vero.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_