## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

II sottoscritto	
COGNOME	NOME
CODICE FISCALE	NATO IL
A	PROV
ATTUALMENTE RESIDENTE A	PROV
INDIRIZZO	CAP TEL
avendo preso integrale conoscenza di tutte le norme e condizion finalizzata all'acquisizione di manifestazioni di interesse per la r	
Performance in forma collegiale "e al fine di manifestare il prop	rio interesse, sotto la propria responsabilità,
DICH	IARA
Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mene 445/2000, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali pre falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000	eviste per false attestazioni e dichiarazioni mendaci o uso di at

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'ASP Agrigento puo utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione
esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/2003, art. 18).

	In fede
Luogo e Data	

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.