

**Allegato “B” – Dichiarazione sostitutiva ai
sensi degli artt. 46 e 47 dpr 445/2000)**

Al Responsabile dell’Ambito Territoriale Sociale

Comune Capofila Rosarno

comune.rosarno@pec.comune.rosarno.rc.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- ☐ che tutte le informazioni riportate nella domanda corrispondono al vero;
- ☐ di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dagli artt. 71 e seguenti del DPR 445/2000;
- ☐ di impegnarsi a comunicare ogni variazione dei requisiti;
- ☐ di essere informato/a che, in caso di accertata non veridicità delle dichiarazioni rese, si procederà alla decadenza dal beneficio eventualmente concesso, al recupero delle somme indebitamente percepite e all'applicazione delle ulteriori conseguenze previste dalla normativa vigente.

Luogo e Data _____

Firma
