



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Zona Distretto Elba

ALLEGATO 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il // _____
residente in _____
CF _____
in qualità di **rappresentante legale / referente** di

(denominazione del soggetto proponente),

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino/a _____;
- di essere residente nel Comune di _____;
- che la denominazione completa del soggetto proponente è _____;
- che il soggetto proponente ha sede legale in _____;
- che il/la sottoscritto/a riveste la carica di _____ presso il soggetto proponente;
- che i dati anagrafici, fiscali e giuridici sopra dichiarati corrispondono al vero.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Zona Distretto Elba

Alla dichiarazione va allegata **copia di un documento di identità in corso di validità** del dichiarante.

L'amministrazione si riserva la facoltà di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data: _____

Firma leggibile del dichiarante

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CHETONI FABIO

DATA FIRMA: 19/09/2025 10:40:20

IMPRONTA: 31356631393462663136636137663731663862626431386338636434643765636233316433653863