DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

# (Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome…………………………………………..………………….Nome ………………………….…………………

nato a…………………………………….……………………………………… (Prov……....) il ……………………….

residente in …………………………… (Prov. ……. ) via ………………………..……………..………… n………….

in relazione alla missione a ……………………..……………….……………..dal…………………al……………..…

chiede di poter usufruire del sottoindicato mezzo straordinario:

□ Auto propria o comunque utilizzabile dal sottoscritto (Tipo………………………….…………Targa………..………………Assicurazione )

e, a tal fine**,** D I C H I A R A che l’utilizzo del suddetto mezzo straordinario si rende necessario per le seguenti motivazioni: **SVOLGIMENTO LAVORO DI TESI**

……………………………………………….………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

# Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di Controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

# Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

……………………………… (luogo e data)

Si autorizza: **Il TUTORE DELLA TESI** Firma del **Richiedente**

Si autorizza:

**Il Direttore del Dipartimento**