

**DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DELLE INFORMAZIONI CONTENUTE
NELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO**

Il/La Sottoscritto/a: _____

Nato a: _____ Prov. _____ il _____

Residente a: _____ Prov. _____

Indirizzo: _____

In qualità di rappresentante legale dell'organismo richiedente l'accreditamento a FON.TER, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 dichiara, che le informazioni contenute nel presente formulario corrispondono al vero.

Data

Timbro e firma del legale rappresentante

Da allegare alla Domanda di Accreditamento Ente

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento