

**ALLEGATO B**  
*(per i cittadini di stati non appartenenti all'Unione Europea)*  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000), e che casi particolari saranno segnalati alla Guardia di Finanza, come previsto dalla L. 183 del 12/11/2011 e dal protocollo di intesa del 25 maggio 2006 tra Regione Toscana e ANCI Toscana, Comando Regionale della Toscana della Guardia di Finanza e INPS direzione regionale Toscana, per un maggior controllo;

**DICHIARA**

di essere residente nel Comune di Bagni di Lucca, dalla data del \_\_\_\_\_;

di essere stato residente (se il periodo di residenza sopra indicato è inferiore a cinque anni, specificare le precedenti residenze):

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov, \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov, \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov, \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov, \_\_\_\_\_

altre notizie: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_