



**A.S.L. VC**

Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli

## MODULO B

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Resa ai sensi dell'art. 47 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**PER I FINI PREVISTI DALLA D.G.R. n° 39 – 14910 DEL 28 FEBBRAIO 2005 INTEGRATIVA DELL'AUTOCERTIFICAZIONE DI CUI AL PUNTO 2 DEL MODULO A CONCERNENTE LE DICHIARAZIONI DA RENDERSI – “IN MERITO ALLE RISORSE UMANE – PUNTI 2.1; 2.2; 2.3 - “**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_)  
(Cognome) (Nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

n. tel \_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_

nella qualità di :

Titolare del Laboratorio Odontotecnico \_\_\_\_\_

Legale rappresentante del Laboratorio Odontotecnico \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_, Via /C.so \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ con Partita IVA N° \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni previste dal codice penale, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità**

### D I C H I A R A

**Che i sottoelencati documenti ed atti, presentati in copia ai fini previsti dalla DGR n° 39-14910 del 28.2.2005, sono conformi agli originali detenuti in proprio possesso e conservati presso:**

il Laboratorio Odontotecnico \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ Via/Corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





A.S.L. VC

*Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Dichiarante)

**Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28.12.2000 n°.445, la sopraesesa dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente ad una copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure per via telematica.**