**All.2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ SULLA VERIDICITÀ ED ESATTEZZA DI TUTTI I DATI DICHIARATI**

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) ……………………………………………………………………………………………

Codice fiscale …………………………………………………………………………………………………..

Nato/a in …………………………………………………………………………………………………………….. il …………………………………………

Residente a ……………………………………………………………………………………………………

Indirizzo: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell'art.46 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che tutti i dati e le informazioni contenuti nella domanda di ammissione al **corso di formazione “Heritage & Presidium” nell’ambito del progetto di cooperazione transnazionale “Villages of Tradition” Misura 19.3.1 PSR Campania 2014-2020** e nell'allegato curriculum vitae corrisponde al vero.

Luogo e data,

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)