**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**
(ART.4 e 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a

.....

nato/a a ..... (Prov. ……) il .....

residente a …….. in Via …… ……..……, n°

…… CAP …… Codice fiscale ……..

destinatario del voucher formativo codice ID …….. per la frequenza del Master ID ……

edizione ID …… denominato ……

……...……"

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**D I C H I A R A**

- Che il/la sottoscritto/a è intestatario/a del conto corrente n° …… presso l'istituto bancario …… filiale di …… Codice IBAN ……..
- Che sul medesimo conto corrente può operare oltre al sottoscritto/a il/la Sig./ra …… nato/a a ....., (Prov. ……) il ..... Codice fiscale ……..

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL/LA DICHIARANTE[1]

……..……

.....

(luogo e data)

[1] Allegare fotocopia documento di identità