

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA
(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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

D I C H I A R A

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

dell'atto/documento _____ conservato/rilasciato dalla
amministrazione pubblica _____ è conforme all'originale;

della pubblicazione dal titolo _____ edito
da _____, riprodotto per intero/estratto
da pag. _____ a pag. _____ e quindi composta di n° _____ fogli, è conforme all'originale;

del titolo di studio/servizio _____ rilasciato
da _____ è conforme all'originale;

dei sottoelencati documenti fiscali, di cui è obbligatoria la conservazione,

sono conformi all'originale.

.....
luogo e data

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'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 Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Parte riservata all'Ufficio

Si dà atto che il richiedente, identificato a mezzo di _____

_____, ha sottoscritto in mia presenza la suesposta dichiarazione.

_____, li _____

IL DIPENDENTE ADDETTO