

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA**

(Art. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

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

nato/a a _____ () il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a _____ ()
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _____
(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,

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che le allegate copie:

n. ____ atti/documenti _____ conservati/rilasciati
dall'amministrazione pubblica _____ sono conformi
agli originali;

n. ____ pubblicazioni _____ sono
conformi agli originali;

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

n. ____ sottoelencati documenti _____

sono conformi agli originali;

Luogo e data

IL /La 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, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

IL FUNZIONARIO RICEVENTE

DATA
