

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA' PER CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA DI ATTO O DOCUMENTO

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

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

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O GESTORI PUBBLICI SERVIZI

Il / la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (_____)
residente a _____ in Via _____ / Piazza _____ n. _____ ,

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARO

Che l__ copi __ allegat__¹

è/sono conform__ all'originale coservat__ presso² _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Data _____

Il / La Dichiarante

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000

¹ Descrivere gli atti o documenti che si allegano in copia

² indicare il luogo ove si trova ogni singolo originale allegato in copia