

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n° 445)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Consapevole che:

- Le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445;
- In caso di dichiarazioni false o non piu' rispondenti al vero, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445;

## DICHIARA

Che la copia dei sottoelencati documenti, allegati alla presente, è conforme all'originale:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

*Dichiara inoltre 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, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La firma **non deve essere autenticata** se la dichiarazione è accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità o se la sottoscrizione avviene in presenza del dipendente addetto.