

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
RIGUARDANTE CONFORMITA' DI COPIA ALL'ORIGINALE**  
(artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

- che la copia del documento o dell'atto allegato composto da n. \_\_\_\_\_ pagine;
- che la copia della pubblicazione allegata composta da n. \_\_\_\_\_ pagine;
- che la copia del titolo di studio allegato, rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- che la copia allegata del documento fiscale di cui è obbligatoria la conservazione,

**E' CONFORME ALL'ORIGINALE**

Dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art. 13 D.Lgs. 196/2003).

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

FIRMA DEI DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(per esteso e leggibile)

\* La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia di un documento di identità via fax, a mezzo posta ordinaria o elettronica o tramite un incaricato (art. 38 D.P.R. 445/2000).