Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per conformità all'originale di copia di atto o documento

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(articoli 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)
DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O A GESTORI DI SERVIZI PUBBLICI

Io sottoscrtt __ _____

Nat __ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ 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 conservat__ presso: [2] _____

Informativa ai sensi dell'art.13 D. lgs. 196/2003 "Privacy" : I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.

Data, _____

Il 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 d'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..

- SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO -

☐ VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

_____, lì _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

_____

- SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO -

☐ Allegato alla presente fotocopia documento di identità n. _____
rilasciato il _____ da _____

[1] Descrivere gli atti o documenti che si allegano in copia
[2] indicare il luogo ove si trova ogni singolo originale allegato in copia