

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

## DICHIARA

che l'\_\_\_\_\_ allegat\_\_\_\_\_ copi\_\_\_\_\_ fotostatic\_\_\_\_\_:

dell'atto  di documento \_\_\_\_\_  
(descrivere atto o documento)

conservato  rilasciato da \_\_\_\_\_  
(descrivere la pubblica amministrazione in cui è conservato o è stato rilasciato)

composta/e di n. \_\_\_\_\_ facciate è \_\_\_\_\_ conforme all'originale;

della pubblicazione \_\_\_\_\_  
(indicare il titolo)

edita da \_\_\_\_\_  
composta dalle pagine n. \_\_\_\_\_ è conforme all'originale;  
(ovvero indicare da pag. n. \_\_\_\_\_ a pag. n. \_\_\_\_\_)

del titolo di studio \_\_\_\_\_  
(descrivere il titolo di studio)

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
è conforme all'originale;

del titolo di servizio \_\_\_\_\_  
(descrivere il titolo di servizio)

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
è conforme all'originale.

È informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

**L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:**

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ Data _____  <b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____  (*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.