

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI  
CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA  
(ART. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

*Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai Gestori di pubblici servizi*

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di residenza) (prov.)  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- dell'atto/documento \_\_\_\_\_  
conservato/rilasciato dalla amministrazione pubblica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ è conforme all'originale;
- della pubblicazione dal titolo \_\_\_\_\_ edito  
da \_\_\_\_\_, riprodotto per intero/estratto  
da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_ e quindi composta di n° \_\_\_\_\_ fogli, è conforme all'originale;
- del titolo di studio/servizio \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è conforme all'originale;
- dei sotto elencati documenti fiscali, di cui è obbligatoria la conservazione,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sono conformi all'originale.

Luogo e data ..... **Il / La Dichiarante** \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:**

**i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**