

# 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 sottoscritt \_\_\_\_\_

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\_\_\_<sup>1</sup>

---

---

---

---

---

---

---

è/sono conform\_\_\_ all'originale conservat\_\_\_ presso:<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Dichiaro 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 esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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..*

<sup>1</sup> Descrivere gli atti o documenti che si allegano in copia

<sup>2</sup> indicare il luogo ove si trova ogni singolo originale allegato in copia