

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 19 e 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ residente a _____
in Via _____ n. _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e premesso che è informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.P.R. 196/2003 delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinati i dati; della natura obbligatoria del conferimento; dei soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, dell'ambito di diffusione dei dati medesimi; dei diritti di cui all'articolo 7;

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 composto da n. _____ fogli, è conforme all'originale;
- Del titolo di studio /servizio _____
rilasciato da _____ è conforme all'originale;
- Dei sottoelencati documenti fiscali, di cui è obbligatoria la conservazione:

_____ sono conformi all'originale.

Luogo e data _____

Il dichiarante

- a) la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla
- b) la dichiarazione può essere trasmessa via posta, fax, o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore
- c) se la dichiarazione è da presentare a pubbliche amministrazioni ai fini della **riscossione di benefici economici** (pensioni, contributi, ecc.) o a privati, **la firma deve essere autenticata.**