

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
ATTESTANTE LA CONFORMITÀ ALL'ORIGINALE DI COPIA DI ATTO,
DOCUMENTO, PUBBLICAZIONE E TITOLO DI STUDIO O SERVIZIO**

(Artt. 19 e 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 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 di essere a diretta conoscenza che la copia:

di un atto di documento: conservato/rilasciato da _____ il _____

di titolo di studio

di servizio

dei sottoelencati documenti fiscali di cui è obbligatoria la conservazione _____

della pubblicazione _____

allegata alla presente è:

conforme all'originale;

conforme all'originale dal titolo _____

edito da _____ e riprodotto per intero estratto

da pag. _____ a pag. _____ e quindi composto di n. _____ fogli.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme, alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.

FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA identificato mediante _____ _____	SI ALLEGA FOTOCOPIA: <input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="checkbox"/> PASSAPORTO
Data _____ <p align="center">L'ADDETTO</p> _____	<input type="checkbox"/> PATENTE GUIDA <input type="checkbox"/> _____