

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE**

(art. 19 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000 – T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)
DA PRODURRE A PRIVATI

Addi, _____ del mese di _____ dell'anno _____,
il/la sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
n.ro _____, identificato a mezzo di _____, nella sua
qualità di ⁽¹⁾ _____ del Sig. _____
nato a _____ il _____, residente a _____
in Via _____ n. _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000 e dell'art. 495 del C.P.
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 _____
è conforme all'originale
- dei sottoelencati documenti fiscali, di cui è obbligatoria la conservazione _____

sono conformi all'originale.

Preso atto del contenuto del D.Lgs. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

FIRMA _____

Dichiaro autentica la firma del Sig. _____ apposta in mia presenza, previa identificazione a mezzo di _____.

IL FUNZIONARIO INCARICATO dal Sindaco
