

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

(Articoli 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

lo sottoscritt _____ nat il _____

a _____ residente a _____

_____ in _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARO CHE

la copia dell'atto/documento _____
depositato / rilasciato _____ composta da n. _____ fogli _____

la copia della pubblicazione dal titolo _____ edita da _____
riprodotta da pag. _____ a pag. _____ composta da n. _____ fogli _____

la copia del titolo di studio _____
rilasciato da _____ in data _____ composta da n. _____ fogli _____

la copia dei sotto elencati documenti fiscali di cui è obbligatoria la conservazione:

_____ composta da n. _____ fogli _____

_____ composta da n. _____ fogli _____

che allego alla presente dichiarazione e' conforme all'originale.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali.

(Luogo e data)

(Il dichiarante)

LA PRESENTE DICHIARAZIONE PUÒ ESSERE PERFEZIONATA CON DUE MODALITÀ. Barrare quella scelta.

DICHIARAZIONE SENZA AUTENTICA DI FIRMA (art. 38 D.P.R. 28/12/2000, n. 445) *in carta libera senza alcun onere*
La presente dichiarazione, **DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI O AI PRIVATI CHE VI CONSENTONO** è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta senza apporvi marca da bollo.

DICHIARAZIONE CON AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE (art. 21 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)
con apposizione della marca da bollo di €16,00 e pagamento dei diritti di segreteria. N.B. Gli organi della Pubblica Amministrazione e i privati gestori di pubblici servizi devono accettare la dichiarazione come sopra (senza autentica di firma).

COMUNE DI _____	
lo sottoscritto/a _____, in qualità di funzionario incaricato dal Sindaco, attesto che la firma di _____ identificato mediante _____ è stata apposta in mia presenza. Li _____ Il Funzionario incaricato	
Importo diritti: € _____	