

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Artt. 47 D.P.R. 445/2000

## COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Artt. 18 D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

residente a \_\_\_\_\_  
(comune) (via) (num.civico)

**Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché delle conseguenze amministrative quali perdita dei benefici per i quali viene resa la seguente dichiarazione,**

### D I C H I A R A

ai sensi dell' art. 19 del DPR 445/2000, che la copia del documento allegato alla presente:

\_\_\_\_\_  
(indicare il documento)

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
(indicare il soggetto che ha rilasciato il documento)

è conforme all'originale conservato dallo scrivente.

#### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 delle norme successive:**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato che i dati sopra riportati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e ne autorizza il trattamento.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

Allegare fotocopia documento di identità/riconoscimento