

**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 informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003

**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.**