

|  |                             |  |
|--|-----------------------------|--|
|  | [spazio riservato all'ente] |  |
|--|-----------------------------|--|

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di conformità all'originale di copia da produrre a enti pubblici o a gestori di pubblici servizi

***Ai sensi dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445***

| Il sottoscritto |             |                                      |           |                                 |
|-----------------|-------------|--------------------------------------|-----------|---------------------------------|
| Cognome         |             | Nome                                 |           | Codice Fiscale                  |
|                 |             |                                      |           |                                 |
| Data di nascita | Sesso (M/F) | Cittadinanza                         |           | Luogo di nascita                |
|                 |             |                                      |           |                                 |
| Residenza       |             |                                      |           |                                 |
| Provincia       | Comune      |                                      | Indirizzo | Civico      CAP                 |
|                 |             |                                      |           |                                 |
| Telefono        | Fax         | E-mail (posta elettronica ordinaria) |           | E-mail PEC (domicilio digitale) |
|                 |             |                                      |           |                                 |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dell'atto o documento (specificare)<br>conservato dalla Pubblica Amministrazione (specificare)<br>è conforme all'originale   |
| <input type="checkbox"/> | dell'atto o documento (specificare)<br>è conforme all'originale in suo possesso  |
| <input type="checkbox"/> | della pubblicazione dal titolo (specificare)<br>edito da (specificare)<br>riprodotto per intero/estratto da pagina (specificare)      a pagina (specificare)<br>quindi composta di n° (specificare)      fogli<br>è conforme all'originale |
| <input type="checkbox"/> | del titolo di studio/servizio (specificare)<br>rilasciato da (specificare)<br>il (specificare)<br>è conforme all'originale   |
| <input type="checkbox"/> | dei seguenti documenti fiscali, di cui è obbligatoria la conservazione (specificare)<br><br>sono conformi all'originale  |

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del documento oggetto della dichiarazione sostitutiva |
|-------------------------------------|---|

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |