

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI  
CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA  
(Artt. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

*Da produrre a soggetti diversi dagli organi della Pubblica Amministrazione o Gestori di servizi pubblici*

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

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) - Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- dell'atto/documento .....  
prot. n. .... del ..... conservato/rilasciato dalla Amministrazione  
Pubblica .....  
..... è conforme all'originale;
  
- della pubblicazione dal titolo .....  
edita 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 .....  
in data ..... è conforme all'originale;
  
- dei sottoelencati documenti fiscali, di cui è obbligatoria la conservazione .....  
.....  
.....  
..... è conforme all'originale.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

.....

---

### **AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**

Ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000, attesto che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

.....  
(luogo, data)

IL FUNZIONARIO INCARICATO

.....