

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
DI CONFORMITÀ ALL'ORIGINALE DI COPIA
(art. 47, art. 19 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov _____ il _____, residente a _____
_____ in via _____ n° _____ prov. _____
c.a.p. _____, n° telefono _____, cell. _____

ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000 e a conoscenza che in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e di quanto prescritto dall'art. 76 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che l'allegata copia dei seguenti atti/documenti/certificati:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ ;
5. _____ ;

è conforme all'originale.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n°196/03 – Reg. Europeo 679/2016 – D.lgs 101/2018.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data, _____.

Il/La Dichiarante
