

2 | autenticazioni

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' – COPIA CONFORME

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____/____/____

Cittadinanza _____ C.F.

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

Tel. fisso _____ Cell. _____ email _____

DICHIARA

Di essere a conoscenza del fatto che è conforme all'originale l'allegata copia:

dell'atto / documento (specificare) _____

conservato dalla Pubblica Amministrazione (specificare) _____

della pubblicazione dal titolo (specificare) _____

edito da (specificare) _____

riprodotto per intero estratto da pag. _____ a pag. _____ e quindi composto da n. _____ fogli

del titolo di studio - servizio (specificare) _____

rilasciato da (specificare) _____

dei seguenti documenti fiscali (di cui è obbligatoria la conservazione) _____

Aosta ____/____/____

(firma)

SE LA DICHIARAZIONE È PRESENTATA A SOGGETTI PRIVATI. LA FIRMA DEVE ESSERE AUTENTICATA

AUTENTICA DELLA SOTTOSCRIZIONE

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Attesto che la sottoscrizione di cui sopra è stata apposta in mia presenza da _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Identificato/a con _____ e che lo/la stesso/a è stato/a preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni false e mendaci.

(l'addetto del Comune) _____

PRIVACY: Ai sensi del disposto del d.lgs 196/2003, i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.