

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
PER USO CONFORMITA' COPIE**

*Da presentare ad Organi della Pubblica Amministrazione e ai Gestori di Pubblici Servizi
(Art.19 e art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)*

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____, con residenza
anagrafica nel Comune di _____, Via _____
n. _____,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'art. 75 del medesimo D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Che la/e allegata/e copia/e dei seguenti documenti:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

è/sono conforme/i all'/agli originali

in mio possesso

depositato/i presso _____

Letto, confermato e sottoscritto

Certaldo, li _____

IL/LA DICHIARANTE

.....

Ai sensi del D. Lg.s n. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.