



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(artt 47 e 48 DPR 28-12-2000, n 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. (_____) il ____ / ____ / ____ /, residente a _____

Via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

DICHIARO

(descrivere gli atti o documenti che si allegano in copia)

che l' _____ copi _____ allegat _____

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

è / sono conform _____ all'originale conservat _____ presso _____

Dichiaro inoltre di essere informato che le informazioni e i dati contenuti nella presente domanda saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nel rispetto della normativa sulla riservatezza contenuta ai sensi dell'art.6 co.1 lett. c) ed e) del Regolamento Europeo 679/2016 e del D.lgs. 101/2018

Data, _____

Firma del/della dichiarante

AVVERTENZA: *le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive stesse. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 dpr 28/12/2000 n. 445)*

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e, accompagnata da copia di un documento d'identità del dichiarante, sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.