

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ / _____

(cognome)

(nome)

nato/a a _____ (_____) il _____

(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato)

(prov.)

(data di nascita)

residente a _____ (_____)

(comune di residenza)

(prov.)

in _____ n. _____

(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

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

☐ Dell'atto/documento _____ conservato/rilasciato

dalla amministrazione pubblica _____

è conforme all'originale;

☐ Della pubblicazione dal titolo

edito da _____, riprodotto per

intero/estratto da pag. _____ a pag. _____ e quindi composta di n° _____ fogli, è

conforme all'originale.

☐ Altro _____

Luogo e data

Il/la Dichiarante (*)

(*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente.