

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
COPIA CONFORME

(artt. 19 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

cognome _____
(le donne indichino il cognome da nubile)
nome _____ codice fiscale _____
nato/a _____ (provincia) _____
il _____ residente a _____ (provincia) _____
indirizzo _____ c.a.p. _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

che la COPIA FOTOSTATICA della seguente pubblicazione/documentazione è CONFORME ALL'ORIGINALE:

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. del 30 giugno 2003, n.196 di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, l'Amministrazione regionale disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data _____

Il dichiarante
