

timbro protocollo	 COMUNE DI LOCATE VARESINO PROVINCIA DI COMO UFFICIO DEMOGRAFICO	estremi di presentazione (a cura dell'Ufficio) n. del cat. cod. utente
-------------------	---	---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
 DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA
 (Artt.19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il Sottoscritto _____
 nato a _____ il _____
 residente a _____ in via _____

ammonito sulle responsabilità penali sancite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità ed a conoscenza del fatto che decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della/e dichiarazione/i non veritiera/e (art.75 del D.P.R. 28/12/2000 n.445), sotto la sua personale responsabilità :

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;
- del titolo di studio/servizio _____ rilasciato da _____ è conforme all'originale;
- dei sottoelencati documenti fiscali, di cui è obbligatoria la conservazione

sono conformi all'originale.

LOCATE VARESINO , li

IL DICHIARANTE _____

Ai sensi dell'art.38, 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 via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.