

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 19 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

(modulo per la Pubblica Amministrazione o assimilati)

Io sottoscritt _____ nat_ a _____ il
_____ e residente a _____ in via _____ n. _____,
avvalendomi della disposizione prevista dall'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445
e consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di di-
chiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76 del sopra citato decreto,

d i c h i a r o

sotto la mia personale responsabilità che i seguenti documenti allegati in fotoco-
pia sono conformi agli originali in mio possesso:

Dichiaro inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 679/2016 che i
dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL/LA DICHIARANTE

Predazzo, _____

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per posta)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto. Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO _____	Documento di identità prodotto in copia fotostatica: tipo: _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ (copia inserita nel fascicolo). Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO _____