

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ
DI CONFORMITÀ ALL'ORIGINALE DI COPIA
(Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____), il _____, residente a _____ (____)
in Via _____, n. _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che l'allegata copia dell'atto/documento _____,
composto da n. _____ pagine, conservato/rilasciato dall'amministrazione pubblica
_____ è conforme all'originale in
mio possesso;

- che il medesimo atto/documento allegato è in corso di validità fino al _____;
- che il medesimo atto/documento allegato, riferito alla minore età, è in corso di validità nelle more del successivo accertamento delle condizioni sanitarie in qualità di maggiorenne ai sensi dell'art. 25 comma 5 L.114/2014;
- che il medesimo atto/documento è in corso di validità nelle more delle eventuali visite di revisione e del relativo iter di verifica ai sensi dell'art. 25 comma 6 bis L. 114/2014;

Il/la sottoscritto/a si impegna a produrre a codesta pubblica amministrazione copia della documentazione di ogni eventuale atto/documento successivo e sostitutivo a quello allegato.

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
luogo e data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 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.