Comune di Santa Maria Coghinas

Provincia di Sassari

|  |
| --- |
| **Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà attestante la conformità all’originale**  **di copia di atto, documento, pubblicazione e titolo di studio o servizio**  *(d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 19)* |

Il/La sottoscritto/a. .......................................................................................................................................... nato/a a ............................................................................................................, il ............................................., residente nel Comune di ...................................................................................................................................., Via .............................................................................................................................................., n. .................., a conoscenza del disposto dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

***“Art. 76 - Norme penali.***

*1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*

*2. L’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*

*3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*

*4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.”*

ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso d.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

**D I C H I A R A**

- di essere a diretta conoscenza che la copia:

di un atto/documento:  conservato  rilasciato da ...................................................... il .......................;

della pubblicazione ......................................................................................................................................;

di titolo di studio ...........................................................................................................................................;

di servizio ....................................................................................................................................................;

dei sottoelencati documenti fiscali, di cui è obbligatoria la conservazione,

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

allegata alla presente è:

conforme all’originale;

conforme all’originale dal titolo ...................................................................................................................... edito da .........................................................................................................................................................;

riprodotto per intero/estratto da pag. ................. a pag. ................. e quindi composta di n. ............... fogli;

Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa

.*.........................................., lì ..........................................*

**IL/LA DICHIARANTE**

..................................................................

|  |
| --- |
| **Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMATA DAL DICHIARANTE**  **IN MIA PRESENZA**  *lì* *..................................*  **L’ADDETTO**  ........................................ | **SI ALLEGA FOTOCOPIA:**  **CARTA D’IDENTITÀ**  **PASSAPORTO**  **PATENTE**  ........................................................................ |