

(artt. 19 e 47, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

**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 composto da 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**è conforme all'originale.**

San Donà di Piave, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione può essere:

a) firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla

b) trasmessa via posta, fax, o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Se presentata a pubbliche amministrazioni ai fini della **riscossione di benefici economici** (pensioni, contributi, ecc.) o a privati, **la firma deve essere autenticata.**