

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RIGUARDANTE  
AUTENTICAZIONE DI COPIE  
(Art. 19 e art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nt. a \_\_\_\_\_

Prov.( ) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Che**

- la copia del documento o dell'atto allegato composto da n. \_\_\_\_\_ pagine
- la copia del titolo di studio allegato e rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**E' CONFORME ALL'ORIGINALE**

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

LUOGO e DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessata in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata **assieme alla fotocopia del documento di identità** .