



COMUNE DI CAMPI BIENZIO - Provincia di Firenze
Servizi Demografici

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
ATTESTANTE LA CONFORMITA' DI COPIA ALL'ORIGINALE
(ART. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

DA PRODURRE A PRIVATI

 sottoscritt
nat_ a il , residente
a Via N.
ai sensi ed effetti di cui all' art. 47 della T.U. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non rispondenti a verità (art. 75 e 76 T.U. 28/12/2000 ,n.445)

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'/le allegata/e copia/e:

- 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
-
.....
.....
.....
.....

è/sono conforme/i all'/agli originale/i.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

COMUNE DI CAMPI BIENZIO
Provincia di Firenze

Ai sensi dell'art 21 D.P.R. 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopraestesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, Sig. _____
Identificato previa esibizione di _____ N. _____
Rilasciato da _____ in data _____

Campi Bisenzio, li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 196/2003: dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.