

AL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE AA.FF.
COMUNE DI MONOPOLI
VIA GARIBALDI, 6
70043 MONOPOLI (BA)

OGGETTO: **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' IN ORDINE ALLA CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIE (artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).**

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____

prov _____ il _____ residente a _____ prov _____

via _____ n. _____ cap _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci - ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. -, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 19 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

che le copie dei **sotto elencati** documenti presentanti sono conformi agli originali e corrispondono a verità:

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Il dichiarante

(luogo, data)

(firma per esteso e leggibile)

Allega copia fotostatica del seguente documento d'identità