

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 18-38-47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi,  
di cui all'Art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,

## DICHIARA

Che:

1. la copia che consta di n. \_\_\_\_\_ pagine, tratta dal testo intitolato: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. la copia che consta di n. \_\_\_\_\_ pagine, tratta dal testo intitolato: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. la copia che consta di n. \_\_\_\_\_ pagine, tratta dal testo intitolato: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. la copia che consta di n. \_\_\_\_\_ pagine, tratta dal testo intitolato: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. la copia che consta di n. \_\_\_\_\_ pagine, tratta dal testo intitolato: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. la copia che consta di n. \_\_\_\_\_ pagine, tratta dal testo intitolato: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

sono la riproduzione totale o parziale di corrispondenti pubblicazioni in mio possesso. Dichiaro, inoltre, piena disponibilità ad esibire, a richiesta, dette pubblicazioni nella veste tiografica originale.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai sensi dell'Art.38, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è esente da diritti ed imposta di bollo qualora venga sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata assieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

### Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di \_\_\_\_\_

che non può firmare a causa di \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_

Timbro

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del pubblico ufficiale)

Responsabile del trattamento dati è il/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
recapito dell'ufficio al quale rivolgersi per richieste o lamentele: telefono \_\_\_\_\_