

**Modulo dichiarazione di conformità ai sensi degli artt.
19 e 47 del DPR 445/2000**

DICHIARAZ CONF

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 DPR.445/2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NAT__/A_____ (PROV _____)

IL _____ RESIDENTE A _____ (PROV. _____)

VIA _____ .N _____

IN QUALITÀ DI _____

DELLA DITTA/SOCIETÀ _____

in relazione all'istanza di _____

avvalendosi delle norme di cui all' art. 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al
DPR. 445/2000 e consapevole della sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista
dall'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la **propria personale
responsabilità**

DICHIARA

AI SENSI DEL DPR 445/2000, ART. 19 CHE LA COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE DI SEGUITO ELENcata:

- _____
- _____
- _____
- _____

È COPIA CONFORME AL RISPETTIVO ORIGINALE

Vibo Valentia, lì _____

Il/La dichiarante

NB: ALLEGARE COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL FIRMATARIO