

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

DA PRODURRE ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA DI MEDICINA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(prov.)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità**, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00 che l'allegata fotocopia di

\_\_\_\_\_

è conforme all'originale in mio possesso;

è conforme all'originale depositato presso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....  
(luogo e data)

**Il Dichiarante**

.....

\*Nota bene: la presente dichiarazione, viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del D.P.R. 445/00 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto:

**- la dichiarazione sostitutiva viene presentata unitamente alla copia fotostatica di un documento di identità (fronte e retro)**

**-Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.**

L'AMMINISTRAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.P.R. 445/00, PROCEDERÀ A IDONEI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.L.vo 30/6/2003, n.196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.