

**ALLEGATO E)**

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

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

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.). (data di nascita)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di residenza) (prov.)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

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

dell'atto/documento \_\_\_\_\_

conservato/rilasciato dalla amministrazione pubblica

\_\_\_\_\_ è conforme all'originale;

della pubblicazione dal titolo

\_\_\_\_\_ edito da \_\_\_\_\_,  
riprodotto per intero/estratto da

pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_ e quindi composta di n° \_\_\_\_\_ fogli,

è conforme all'originale.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

.....