

Facsimile

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

*Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai Gestori di pubblici servizi*

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

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

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;

dell'attestato di studio/servizio rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è conforme all'originale;

\_\_\_L sottoscritt dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/it/ateneo/privacy>

Presta il proprio consenso affinché i dati personali di cui alla presente istanza e contenuti nei suoi allegati siano trattati, anche con strumenti informatici, per consentire lo svolgimento del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Luogo e data

**Il / La Dichiarante**

.....

.....