**DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI OD AI PRIVATI**

Spett.le Ente destinatario

OGGETTO: dichiarazione di conformità all’originale.

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ………………………………………………………….. il …………………………………………………...

residente a ………………………………….. via …………………………………………………… n. …………….

consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

**DICHIARA** (1)

ai sensi dell’art. 47, d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445

- di essere a conoscenza del fatto che l’allegata copia

* Dell’atto/documento………….……….………………………………………, conservato/ rilasciato dalla seguente Pubblica Amministrazione …………………………………………………………… è conforme all’originale;
* della pubblicazione dal titolo …………………………………………………………………………… edita da …………………………………………………………………, riprodotta per intero/ estratto da pag. ………. a pag. ………. e quindi composta di n. ……………. fogli, è conforme all’originale;
* del titolo di studio/servizio ………………………………………………………………………………… rilasciato da …………………………………………………………………… è conforme all’originale;
* dei sottoelencati documenti fiscali, di cui è obbligatoria la conservazione: ……………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. sono conformi all’originale.

- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire al trattamento degli stessi da parte dell’ATS della Città Metropolitana di Milano.

Luogo e data, …………………………………………….

Il/La Dichiarante (2)

……………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Note per la compilazione del modulo**

1. La dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà di cui all’art. 47 può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all’originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all’originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.
2. Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell’amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. Le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_