

3) fac simile dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000

All'Assessorato Regionale delle Infrastrutture e della Mobilità
Dipartimento Regionale delle Infrastrutture, della Mobilità e dei Trasporti
Area 6 - Coordinamento uffici Motorizzazione Civile
via Leonardo da Vinci 16
Palermo

OGGETTO: Dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____,

residente a _____ (_____)

via _____ n. _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale (art. 75 del DPR 445/2000),
che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000
(barrare le sole caselle interessate)

che la copia del/dei documento/i sottoindicato/i ed allegato/i alla presente dichiarazione è/sono conformi all'originale in
mio possesso:

diploma di istruzione di secondo grado conseguito presso _____ in
data _____;

attestato di formazione iniziale di cui all'art. 2 del D.M.17/2011 di fine corso, rilasciato da
_____ con sede in _____ (_____),
via _____ n. _____;

patente di guida cat. _____, rilasciata da _____ il
_____ con scadenza il _____;

titolo attestante l'abilitazione alla professione di _____ rilasciata da
_____ il _____.

*Dichiara, inoltre, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», di essere informato che i dati
sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti che verranno utilizzati
esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale Decreto legislativo.*

luogo e data

Firma del dichiarante

Assessorato Regionale delle Infrastrutture e della Mobilità
Dipartimento Regionale delle Infrastrutture, della Mobilità e dei Trasporti

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 attesto che la sottoscrizione della sopraesposta dichiarazione è stata apposta in mia
presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di _____ n.
_____ rilasciato da _____ il _____.

luogo e data

firma incaricato