

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
a conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e  
dichiarazioni mendaci

**dichiara**

che le copie fotostatiche dei sottosegnati documenti sono conformi agli originali:

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

Allegati n. \_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Fatto, letto e sottoscritto  
IL/LA DICHIARANTE

-----  
A.S.L. n. 8 Cagliari, Via Pier della Francesca 1 09047 Selargius (CA)

VISTO, si attesta che la firma del/della sig. \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
è stata apposta alla presenza del sottoscritto oggi \_\_\_\_\_ in Selargius, previo accertamento della  
Sua identità personale mediante \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciata dal \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO RICEVENTE