

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLA RESIDENZA**

*(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

...L.... sottoscritt.....  
nat.... a ..... il .....  
residente a .....  
in ..... n. ....  
consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

**D I C H I A R A**

di essere residente a .....  
in via/piazza ..... n. ....

**Dichiara, altresì, di acconsentire alla richiesta di conferma della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati custoditi dall'amministrazione competente al rilascio della relativa certificazione.**

.....  
(luogo e data)

....L....Dichiarante

.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati.

Il trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali) dovrà avvenire solo per fini istituzionali e nei limiti di legge. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**RICHIESTA DI CONFERMA**

Ai Servizi Demografici  
del Comune di Marcon

**OGGETTO:** richiesta conferma dati dichiarazioni sostitutive rese, ai sensi degli artt. 46 e 47 d.P.R. n. 445/2000, ai privati che vi consentano.

Con la presente si richiede, ai sensi dell'art. 71, comma 4 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **conferma scritta** della corrispondenza delle dichiarazioni contenute nel documento che si allega, con le risultanze dei dati custoditi da Codesta Spett.le Amministrazione.

Si precisa che l'interessato ha reso esplicitamente il suo consenso alla richiesta di conferma dei dati nel documento suddetto.

Luogo e data .....

Il funzionario autorizzato

.....

(timbro dell'ufficio e del firmatario)

---

COMUNE DI MARCON  
SERVIZI DEMOGRAFICI

In base alle risultanze dei dati agli atti dell'ufficio,

Si conferma quanto dichiarato dal sottoscrittore

Non si conferma (specificare i motivi): \_\_\_\_\_

Luogo e data .....

L'Ufficiale d'Anagrafe e di Stato Civile

.....

