DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE
DELLA COPIA DI DOCUMENTI

da riprodurre in calce all'ultima pagina della copia del documento/titolo/atto
di cui si attesta la conformità all'originale (Art. 21, Legge 5 ottobre 2011 n. 159)

Il sottoscritto _____nata a _____(____) il _____ residente a _____, in via _____,
consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci ovvero forma atti documenti falsi, ovvero ne fa uso, è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/20ll e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell' articolo 25 della Legge n. 159/2011, sotto la propria responsabilità,

dichiara che

- la copia del presente documento: _____della Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civile integrata a norma dell'art.4 della legge 104/92 data della domanda il _____N. _____ del Sig. _____C.F. _____rilasciata dalla Commissione Medica di _____, riprodotto per estratto da pag. ___ a pag. _____ e quindi composto da n ____ fogli, è conforme all'originale conservato dal sottoscritto.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 8 della Legge 23 maggio 1995 n.70, di essere stata informata che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

- (altra dichiarazione)

Luogo e data,

Firma autografa

Allegati: Documento di identità dichiarante