

Marca da bollo 16€

Da Inviare a mezzo pec

**Al Signor Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale  
di Palermo c/o U.O.C. Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro Via  
Mariano Stabile n.7 – Palermo Pec: [spresal.pec@asppa.it](mailto:spresal.pec@asppa.it)**

**ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE PER ADIBIRE A LUOGHI DI LAVORO  
AMBIENTI SOTTERRANEI O SEMISOTTERRANEI**

(L.241/1990 e ss.mm.ii.)

|  |   |                      |                      |
|--|---|----------------------|----------------------|
| Il Richiedente                         | Cognome - Nome  | C.F.                 | Codice Fiscale       |
|  | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nato/a a il                            | Luogo - data di nascita   | Tel.                 | Telefono             |
|  | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Residente in                           | Luogo - via/piazza - numero civico - scala - piano - interno di residenza |                      |                      |
|  | <input type="text"/>  |                      |                      |
| Nella qualità di:                      | <input type="text"/>  |                      | della società        |
| Ragione Sociale                        | <input type="text"/>  |                      | Partita IVA          |
|  | <input type="text"/>  |                      | <input type="text"/> |
| con sede legale in: Comune,-via e n. : | Luogo sede legale – via/piazza – numero civico                            |                      |                      |
|  | <input type="text"/>  |                      |                      |
|  | <input type="text"/>  |                      |                      |

Specificare la pec della ditta o del tecnico delegato

indirizzo pec:

**CHIEDE**

L'autorizzazione ad adibire a luoghi di lavoro ambienti sotterranei o semisotterranei, ai sensi dell'art. 65 D.Lgs. 81/08 ubicati in:

Comune  Via/P.zza  N.

Esercente l'attività di  Specificare la tipologia di Attività

**Si allega alla presente la seguente documentazione (1):**

- 1) Dichiarazione sulla regolarità Urbanistica dell'immobile (ad es. titolo edilizio e agibilità);
- 2) Planimetrie quotate dei locali, firmate dal richiedente e da tecnico iscritto all'Albo professionale, in scala 1:100 (2);
- 3) Relazioni tecniche firmate dal richiedente e da un tecnico iscritto all'Albo professionale (3);
- 4) Certificato integrale di iscrizione alla Camera di Commercio in data non anteriore a tre mesi;
- 5) Bollettino di versamento di € \_\_\_\_\_ sul c/c postale n. 19724905 intestato ad Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo – Area Tutela Salute e Sicurezza Ambienti di Lavoro, causale: istanza autorizzazione art. 65 D.Lgs. n 81/08 ;
- 6) Lettera di messa in esercizio dell'impianto di messa a terra o mod. B presentato presso l'INAIL su portale CIVA <https://www.inail.it/> (Ove ne ricorrano i termini di Legge);
- 7) Lettera di messa in esercizio dell'impianto di terra presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo U.O.C. Impiantistica antinfortunistica ([uoc.sia.pec@asppa.it](mailto:uoc.sia.pec@asppa.it)) (Ove ne ricorrano i termini di Legge);
- 8) Verbale di verifica periodica dell'impianto di messa a terra a cura della Azienda Sanitaria Provinciale (ASP) o di altro organismo autorizzato dal Ministero delle Attività Produttive (Ove ne ricorrano i termini di Legge);
- 9) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 DPR 445/00 attestante la titolarità per l'uso dei locali (affitto, proprietà ecc.);
- 10) Dichiarazione, ai fini della sicurezza antincendio, da parte di tecnico abilitato sull'eventuale applicazione del DPR 151/2011 e ss.mm.ii.;
- 11) Dichiarazione a firma del legale rappresentante di assolvimento degli obblighi di cui al D.Lgs. 81/08 allegato IV e ss.mm.ii.;
- 12) Dichiarazione a firma di tecnico abilitato attestante l'assoggettabilità o meno alla L. 447/95 e ss.mm.ii fornendo, in caso positivo, apposita perizia fonometrica;
- 13) Dichiarazione circa la programmazione di attività di monitoraggio GAS Radon come da D.Lgs 101/2020 e smi. da parte del datore di lavoro.

data \_\_\_\_\_

firma del richiedente \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che tutte le notizie personali (dati anagrafici, stato di salute, ecc.), acquisite in occasione delle prestazioni erogate da questa Azienda, o delle sue attività istituzionali saranno oggetto di trattamento, nel rispetto degli obblighi di riservatezza e protezione stabiliti dal Codice Privacy.

Si informa al riguardo che:

- i dati raccolti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali previste dalla legge, ed in particolare:
  - o per scopi diagnostici e terapeutici, al fine di decidere i trattamenti più opportuni
  - o per il riconoscimento di benefici normativi o economici
  - o per le attività di prevenzione, di autorizzazione, di controllo ed ispettive
- la raccolta dei dati è obbligatoria per lo svolgimento delle attività istituzionali dell'Azienda nonché per fornire le prestazioni richieste e di evitarne, salvo i casi di urgenza, la sospensione o l'interruzione;
- le informazioni trattate non saranno diffuse e potranno essere comunicate ad altri soggetti, solamente nei casi previsti dalla legge o da regolamenti;
- il trattamento dei dati personali sarà curato soltanto dalle persone appositamente incaricate dall'Azienda;
- i dati personali saranno trattati attraverso procedure dirette a garantire la sicurezza e la riservatezza;
- gli operatori di questa Azienda e i soggetti esterni che svolgono per essa specifici incarichi raccoglieranno solamente i dati necessari od essenziali, pertinenti e non eccedenti alle finalità istituzionali dell'Azienda stessa, ne cureranno l'aggiornamento e l'esattezza, e li conserveranno, per il periodo strettamente necessario;
- nei casi previsti dal Codice Privacy, sarà cura dei nostri incaricati richiedere il consenso scritto al trattamento dei dati personali.
- in relazione al trattamento dei dati in argomento, gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dall'art. 7 del Codice Privacy, riportati nel presente avviso.

Si informa inoltre che il titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Sanitaria Locale di Palermo nel suo complesso.

## INDICAZIONI GENERALI DEI CONTENUTI MINIMI DEGLI ELABORATI TECNICI

*(Ulteriori dettagli ed approfondimenti tecnici dovranno essere prodotti a cura del richiedente sulla scorta della specifica attività da avviare e delle norme di settore vigenti)*

### **(1) Accettabilità della pratica**

**Le pratiche dovranno essere consegnate presso i nostri uffici esclusivamente in formato digitale a mezzo pec all'indirizzo: [spresal.pec@asppa.it](mailto:spresal.pec@asppa.it); Ogni documento dovrà essere sottoscritto dal tecnico mediante apposizione di firma digitale.**

### **(2) Contenuti minimi delle planimetrie/sezioni da produrre**

- Dati dimensionali e quote generali ivi comprese le indicazione delle superfici dei vani
- Indicazione delle altezze dei vani

Inoltre i grafici dovranno essere prodotti in formato A4 o A3 e contenere le seguenti informazioni:

- Indicazione della posizione degli arredi fissi (scaffalature ed attrezzature in genere...)
- Rappresentazione degli infissi apribili
- Rappresentazione grafica delle adduzioni idriche e scarichi (pozzetti ecc)
- Rappresentazione grafica dei principali impianti di illuminazione e di emergenza
- Rappresentazione grafica delle vie di fuga
- Indicazione di eventuali zona di stoccaggio e/o aree intercluse
- Rappresentazione grafica degli impianti di ventilazione e/o condizionamento
- Rappresentazione grafica dei pozzetti di terra, dei quadri elettrici e dei nodi equipotenziali.
- Almeno una sezione con riferimento alla sede stradale

### **(3) Contenuti minimi della relazione tecnica e principali norme di riferimento:**

- Dati completi del committente e recapiti dello stesso
- Dati catastali
- Dati urbanistici
- Per gli impianti elettrici, gli elaborati dovranno essere redatti in conformità al DM 37/08 ed alla CEI 64/8 (norme di sicurezza sugli impianti elettrici)
- Descrizione del ciclo di lavorazione, delle attrezzature e dei rischi connessi
- Per le scale, vedasi Allegato XX D.Lgs 81/08
- Per le scale a chiocciola, UNI 10804 del 1999
- Per la valutazione di ricambi d'aria con impianti aeraulici, Norma UNI 10339 /1995 e 13779/2008
- Per la valutazione dell'illuminazione all'interno dei luoghi di lavoro in interni/esterni EN 12464-1; EN 124642
- CEI 0-16 ; CEI 0-17 norme di sicurezza sulla distribuzione dell'energia elettrica (cabine MT/BT)
- UNI EN 1838:2013 e s.m.i. per la progettazione di illuminazione di emergenza
- DPR 151/2011 e s.m.i. in riferimento ai locali soggetti a progettazione antincendio
- Altro...in base alle specifiche attività.

### **(4) Dettaglio dei diritti va versare**

- € 129.60 per locali con superficie minore di 200 mq
- € 156.60 per locali con superficie superiore a 200 mq
- Per attività site oltre 100 km dalla sede U.O.C. € 13,00
- Per attività site da 101 km - 150 km dalla sede U.O.C. € 26,00
- Per attività site oltre 150 km dalla sede U.O.C. € 39,00

## DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DI IMPOSTA DI BOLLO

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_.

che gli obblighi relativi al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art. 3 del DM 10 novembre 2011 (ex DPR 642/1972) sono stati assolti e che la/e marche da bollo (indicare di seguito il numero identificativo e la data):

1. \_\_\_\_\_ (istanza)

2. \_\_\_\_\_ (per il provvedimento finale)

Che detta/e marche da bollo saranno utilizzate esclusivamente per la presente istanza amministrativa (specificare istanza):

---

### DICHIARA INOLTRE

- di aver provveduto ad annullare (apponendovi la data dell'istanza) la predetta marca da bollo e di impegnarsi a conservarne l'originale contestualmente alla predetta istanza a cui esclusivamente affrisce per eventuali controlli da parte dell'amministrazione;
- di essere consapevole che è nella piena, esclusiva e diretta responsabilità del richiedente l'obbligo di utilizzare una marca da bollo per ogni singola istanza, e pertanto non è possibile comunicare gli stessi estremi di una marca da bollo per istanze diverse, ovvero utilizzare più volte gli stessi dati identificativi della marca da bollo per istanze diverse.

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.

---

*Si allega copia del documento di identità in corso di validità*

## CONFERIMENTO DELEGA

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nella qualità di \_\_\_\_\_ ; al fine di \_\_\_\_\_

consegnare la pratica di richiesta deroga art. 65 D.Lgs 81/08

produrre integrazioni

ritirare atti e provvedimenti

La presente delega è da intendersi limitatamente conferita per il locale sito in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ per l'avvio dell'attività di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il delegante: \_\_\_\_\_

Il delegato: \_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

La/Il sottoscritto/o .....  
C.F. .... nata/o a ..... (...) il  
..... e residente a ..... (...) in via  
..... n. .... di cittadinanza ....., nella qualità di datore di  
lavoro della ditta.....con sede in .....  
Via..... civ..... p.iva.....  
consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di  
dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 nonché della  
decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni  
non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.

**DICHIARA CHE**

le attrezzature presenti all'interno dell'attività non espongono il lavoratore ad elevati rischi da emissione  
sonora e per tale motivi non trova applicazione il Capo II del D.Lgs. 81/08

**Oppure**

Che le attrezzature presenti all'interno dell'attività espongono il lavoratore ad elevati rischi da emissione  
sonora, pertanto si allega perizia fonometrica redatta da tecnico abilitato L.445/95.

Luogo e data .....

IL DICHIARANTE  
.....

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno  
utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.

.....  
*Si allega copia del documento di identità in corso di validità*

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La/Il sottoscritta/o .....  
C.F. .... nata/o a ..... (.....)  
il ..... e residente a ..... (...) in via  
..... n. .... di cittadinanza ....., nella  
qualità di datore di lavoro della ditta.....con sede in .....  
Via..... civ.....p.iva.....  
consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di  
dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché  
della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di  
dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del  
D.P.R. n. 445/2000.

### DICHIARA

Di avere assolto agli obblighi previsti dal D.Lgs 81/08 allegato IV e ss.mm.ii. ai fini della sicurezza sui  
luoghi di lavoro.

Data .....

IL DICHIARANTE

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno  
utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

La/Il sottoscritta/o .....  
C.F. .... nata/o a ..... (...) il  
..... e residente a ..... (...) in via  
..... n. .... di cittadinanza ....., nella qualità  
di datore di lavoro della ditta.....con sede in .....

Via..... civ..... p.iva.....  
consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso  
di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000  
nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla  
base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.

**DICHIARA CHE**

A seguito di valutazione specifica dei rischi, le attività da avviare non danno luogo ad  
emissione di sostanze nocive.

**Oppure**

Le attività da avviare danno luogo ad emissione di sostanze nocive e per tale ragione dette  
attività avverranno a ciclo chiuso, con l'impiego di apposte attrezzature e specifici dispositivi  
di protezione individuali, e che le schede di sicurezza sono custodite sul luogo di lavoro.

Luogo .....

Data .....

**IL DICHIARANTE**  
.....

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno  
utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.

*Si allega copia del documento di identità in corso di validità*



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La/Il sottoscritto/a .....

C.F. .... nata/o a ..... (.....)

il ..... e residente a ..... (...) in via

..... n. .... di cittadinanza ....., nella  
qualità di datore di lavoro della ditta.....con sede in .....

Via..... civ.....p.iva.....

consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di  
dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché  
della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di  
dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del  
D.P.R. n. 445/2000.

### DICHIARA

Di avere avviato l'iter di verifica e monitoraggio dei livelli di Radon di cui al D.Lgs 101/2020 nei nei  
locali oggetto di richiesta deroga ai sensi dell'art 65 del D.Lgs 81/08.

Data .....

IL DICHIARANTE

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno  
utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

La/Il sottoscritta/o .....

C.F. .... nata/o a ..... (...) il  
..... e residente a ..... (...) in via  
..... n. .... di cittadinanza ....., nella qualità  
di datore di lavoro della ditta.....con sede in .....

Via..... civ..... p.iva.....

consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.

**DICHIARA**

- Di possedere dichiarazione di conformità degli impianti alla regola d'arte secondo il DM 37/08 o analoga dichiarazione di rispondenza alle norme di progettazione di settore - Certificato n. .... del ..... a firma dell'impresa ..... p.iva .....  
Iscritta alla Camera di Commercio di ..... REA .....
- Che per il locale in oggetto è stata rilasciata apposita Certificazione di Agibilità da parte del Comune di ..... con protocollo n. ....
- Che il locale risulta censito in catasto al foglio di mappa ..... p.lla .....  
Sub ..... categoria catastale .....
- Che la destinazione d'uso dell'immobile è compatibile con l'attività che si intende avviare;
- Di avere provveduto all'abbattimento delle barriere architettoniche;
- Di avere acquisito l'eventuali ulteriori pareri favorevoli:

Comando dei Vigili del Fuoco (es. centrali termiche o attività soggette al DPR 151/2011 e ss.mm.ii.)

Eventuale matricola Ascensore

indicare eventuali altri uffici ..... prot. .... del .....  
..... prot. .... del .....  
..... prot. .... del .....

*Tutta la sopra indicata documentazione, nonché gli elaborati di progetti previsti dalle vigenti normative, devono essere custodite presso il luogo di lavoro.*

Luogo e data .....

**IL DICHIARANTE**

.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

La/Il sottoscritta/o .....  
C.F. .... nata/o a ..... (...) il  
..... e residente a ..... (...) in via  
..... n. .... di cittadinanza ....., nella qualità di datore di  
lavoro della ditta.....con sede in .....  
Via..... civ.....p.iva.....

consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di  
dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 nonché della  
decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni  
non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.

**DICHIARA CHE**

Di avere disponibilità del bene immobile in oggetto in forza di:

- contratto di affitto registrato in \_\_\_\_\_ con num \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Titolo di Proprietà registrato in \_\_\_\_\_ num. Rep. \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ a  
far data dal \_\_\_\_\_
- Altro (specificare la natura dell'altro titolo) \_\_\_\_\_ ;

Luogo e data .....

**IL DICHIARANTE**

.....

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno  
utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.

.....  
*Si allega copia del documento di identità in corso di validità*

#### **NOTE**

La dichiarazione sostitutiva di atto notorio può concernere stati, qualità personali o fatti, non compresi fra quelli autocertificabili, che siano a diretta conoscenza dell'interessato.

Tale dichiarazione può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui il dichiarante abbia diretta conoscenza.

Esemplificazione di stati, qualità personali e fatti per i quali è consentita la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000:

- professione esercitata, incarichi assunti, attività lavorativa prestata, destinazioni di servizio, stato di apprendista, praticante, di tirocinante, ovvero esaurimento dell'apprendistato e del tirocinio;
- appartenenza a gruppi o a categorie;
- conseguimento di borse di studio, esito concorsi;
- qualità di erede, di legatario, di fideiussore, di proprietario, di locatore, di affittuario, nonché l'ammontare delle eventuali quote o canoni così conseguiti, ogni attestazione relativa alla costituzione, traslazione o estinzione di diritti reali su beni immobili o mobili registrati;
- qualità di invalido riconosciuto e tipo, classe e natura dell'invalidità;
- mutui o prestiti contratti con istituti di credito o enti pubblici, condizione di debitore o creditore, spese effettuate o danni subiti e relativi rimborsi e risarcimenti, contributi ricevuti;
- titolarità di licenze, autorizzazioni amministrative e consimili atti di assenso;
- domicilio professionale;
- accadimenti della vita reale: morte, terremoto, acquisto di un bene, vendita di un bene;
- smarrimento del documento di riconoscimento ma solo nel caso in cui la legge non preveda la denuncia all'Autorità Giudiziaria.

Ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, è possibile attestare con una dichiarazione sostitutiva di atto notorio la conformità all'originale della copia di un atto o documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, della copia di una pubblicazione, della copia di titoli di studio o di servizio o della copia di documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati (es. fatture, ricevute fiscali, ricevute dei pagamenti in banca sulla base della dichiarazione dei redditi).

Ai sensi dell'articolo 3 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso in cui le dichiarazioni sostitutive di atto notorio siano presentate da cittadini dell'Unione Europea si applicano le stesse modalità previste per i cittadini italiani.

I cittadini extracomunitari regolarmente soggiornanti in Italia possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di atto notorio limitatamente ai casi in cui si tratti di comprovare stati, fatti e qualità personali attestabili da parte di soggetti pubblici italiani e in tutti quei casi in cui ciò sia previsto da apposite convenzioni internazionali fra l'Italia e il Paese di provenienza del dichiarante.