

Alla Presidenza della Regione  
Segreteria Generale  
Servizio 1 – Nomine, Ispezioni ed U.R.P.  
P.zza Indipendenza n. 21  
P A L E R M O

Pec:  
[segreteria.generale@certmail.regione.sicilia.it](mailto:segreteria.generale@certmail.regione.sicilia.it)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto CARUSO SAVERIO, nato a [redacted] il [redacted], residente in Marsala C.so A. Gramsci N. 190 c.a.p. 91025 C.F.: [redacted] p.e.c.

[redacted] e  
e:mail [redacted]  
(facoltativa)

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 47, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000, che la *copia della dichiarazione dei redditi relativa* al periodo d'imposta anno 2018 allegata alla presente, composta da n. 39 pagine, (*apporre firma leggibile (o digitale) in ogni pagina, oscurare i dati indicati come da nota in calce\**),

è conforme al documento originale presentato in data 02/12/2019 alla competente amministrazione fiscale di Trapani. (*ove la dichiarazione fosse stata già presentata a questa amministrazione, indicare gli estremi di trasmissione,*)

IL sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di false dichiarazioni, allega copia non autenticata del documento di identità n. [redacted] rilasciato in data 21.07.2014 da Comune di Marsala.

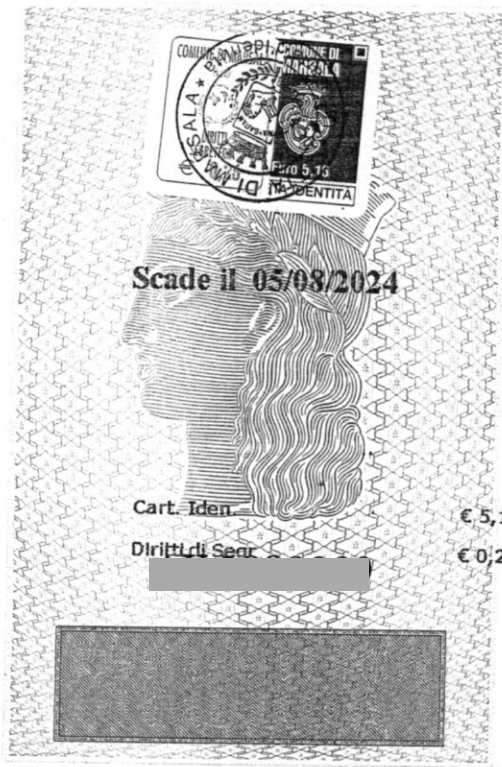
Marsala, li 03.12.2019

(luogo)

(data)

[redacted]  
FIRMA (leggibile o digitale)

\*Nota Modulistica l.r. 128/82 segue pagina



IPZ.S. SPA - O.C.V. - ROMA



Cognome.....**CARUSO**.....  
 Nome.....**SAVERIO**.....  
 nato il..... [redacted] .....  
 (atto n..... [redacted] .....)  
 a..... [redacted] .....  
 Cittadinanza.....**ITALIANA**.....  
 Residenza..... [redacted] .....  
 Via..... [redacted] .....  
 Stato civile..... [redacted] .....  
 Professione.....**INSEGNANTE**.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....**165** cm.....  
 Capelli.....**BRIZZOLATI**.....  
 Occhi.....**CASTANI**.....  
 Segni particolari.....  
 .....  
 .....

Firma del titolare..... [redacted] .....  
 .....**MARSALA** /21/07/2014.....

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO  
**UFF. le d'ANAGRAFÈ DELEGATE**  
*Canova Giovanni Bruno*