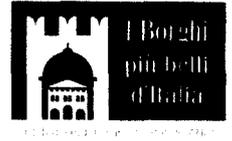




COMUNE DI MONTALBANO ELICONA

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA



Codice Fiscale: 00339970832

Tel. : 0941.679012 - Fax 0941.679597

Sito Web: www.comune.montalbanoelicona.me.it

E-Mail: anagrafe.elettorale@comune.montalbanoelicona.me.it

Pec: anagrafe-elettorale@pec.comune.montalbanoelicona.me.it

SERVIZI DEMOGRAFICI

OGGETTO: Decreto Semplificazioni - Autocertificazioni.

Secondo quanto disposto dalle recenti modifiche apportate al Testo Unico sulla documentazione amministrativa, dal Decreto Legge n. 76/2020, convertito con Legge n. 120/2020, **anche i privati sono tenuti ad accettare le autocertificazioni** (*“Le norme del presente testo unico ... disciplinano altresì la produzione di atti e documenti agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi nei rapporti tra loro e in quelli con l'utenza, **e ai privati**”*, art. 2 del D.P.R. n. 445/2000).

Resta invariato l'obbligo, in capo alle pubbliche amministrazioni certificanti (art. 71, co. 4 del citato DPR), di verificare, su richiesta del soggetto privato, la veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ed eventualmente confermare quanto oggetto della dichiarazione.

A seguito di tale richiesta, che dovrà quindi riportare un esplicito riferimento all'autocertificazione (art. 46 DPR 445/2000), la P.A. potrà rilasciare un'informativa o un certificato, con valenza meramente sostitutiva o integrativa della verifica dell'autocertificazione.

Tanto premesso, duole constatare che numerose e persistenti sono le richieste dei privati cittadini relative al rilascio di certificazioni anagrafiche “in carta semplice”, **su esplicita indicazione di istituti bancari, studi notarili e agenzie assicurative.**

Fermo restando l'obbligo generalizzato di accettare le autocertificazioni, si evidenzia che i certificati anagrafici destinati a notai, assicurazioni e/o istituti bancari non sono assolutamente contemplati tra i casi di esenzione da imposta di bollo (tabella B in allegato al D.P.R. n. 642/72).

Il ricorso all'autocertificazione risponde non soltanto ad esigenze di

dell'utenza agli uffici comunali, nel rispetto delle norme di contenimento anti Covid-19 (DPCM del 03/11/2020).

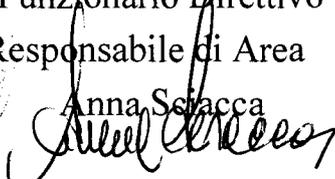
Si trasmette in allegato il modello di "Richiesta verifica dati autocertificazione da parte di privati", da utilizzare per chiedere conferma al comune di quanto dichiarato dal cittadino.

Il modello dovrà essere trasmesso esclusivamente mezzo mail all'indirizzo: protocollo@pec1.comune.montalbanoelicono.me.it e sarà dato riscontro entro i termini di legge.

Referente dei presenti procedimenti è il Funzionario Direttivo Anna Sciacca (tel. 0941670081 - pec :anagrafe-elettorale@pec.comune.montalbanoelicono.me.it) a cui ci si può rivolgere per ulteriori chiarimenti ed informazioni.

Certi di una Vs. fattiva collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Dalla Residenza Municipale, lì 25/11/2020

Il Funzionario Direttivo
Responsabile di Area
Anna Sciacca



**AI SERVIZI DEMOGRAFICI
DEL COMUNE
DI MONTALBANO ELICONA**

Oggetto: Richiesta di controllo della veridicità del contenuto di dichiarazioni sostitutive di certificazione e/o di atto notorio, ai sensi degli articoli 43 e 71 del D.P.R. n. 445/2000.

Il/La sottoscritto/a.....nato/a
a.....il.....in qualità
di.....,recapito telefonico.....
e-mail.....

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 71 comma 4 D.P.R. n. 445/2000, la verifica della corrispondenza tra il contenuto della/e dichiarazione/i sostitutiva/e di certificazione o atto notorio e quanto risulta dai registri del Comune di Montalbano Elicona (ME); in alternativa si chiede l'integrazione e/o correzione dei dati oggetto di autocertificazione.

Si allega copia fotostatica della/e dichiarazione/i sostitutiva/e.

Luogo e data

Firma del soggetto richiedente

.....

**COMUNE DI MONTALBANO ELICONA
CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA
ESITO DEL CONTROLLO**

SICONFERMA quanto oggetto della dichiarazione allegata rispetto alle risultanze dei dati custoditi da questo Ufficio.

NON SICONFERMA il contenuto della dichiarazione allegata per le seguenti motivazioni: (disporre le opportune correzioni / integrazioni).

Si allega informativa di.....(eventuale)

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA
