



# COMUNE DI MADONE

TEL. 035 - 991174

PROVINCIA DI BERGAMO

FAX 035 - 4942441

24040 MADONE – piazza San Giovanni 1

COD. FIS. 00575780168

## AUTOCERTIFICAZIONI DESTINATE AI PRIVATI

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, oppure un certificato con valenza meramente sostitutiva o integrativa della verifica dell'autocertificazione.

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 a esigenze di semplificazione amministrativa, quanto alla necessità di limitare l'accesso dell'utenza agli uffici comunali nel rispetto delle norme di contenimento anti Covid-19 (DPCM del 25/10/2020).

Tanto premesso, al fine di semplificare e uniformare il lavoro di ciascuna parte coinvolta e di fornire al cittadino il miglior servizio, si propone a seguire il modello di “Richiesta verifica dati autocertificazione da parte di privati”, da utilizzare per chiedere conferma a questo Comune di quanto dichiarato dal cittadino.

Il modello dovrà essere trasmesso esclusivamente a mezzo e-mail all'indirizzo: [protocollo@comune.madone.bg.it](mailto:protocollo@comune.madone.bg.it)

Da parte dello scrivente Ufficio si assicura un riscontro gratuito e puntuale.

Referente dei presenti procedimenti è il personale dell'Ufficio Anagrafe comunale, a cui ci si può rivolgere per ulteriori chiarimenti e informazioni (tel: 035 991174 int. 1 - e-mail: [anagrafe@comune.madone.bg.it](mailto:anagrafe@comune.madone.bg.it)).



# COMUNE DI MADONE

TEL. 035 - 991174

PROVINCIA DI BERGAMO

FAX 035 - 4942441

24040 MADONE - piazza San Giovanni 1

COD. FIS. 00575780168

AI SERVIZI DEMOGRAFICI  
DEL COMUNE DI MADONE

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 ....., nat/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 Madone (BG); 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 MADONE**  
**SERVIZI DEMOGRAFICI**

### ESITO DEL CONTROLLO:

**SI CONFERMA** quanto oggetto della dichiarazione allegata rispetto alle risultanze dei dati custoditi da questo Ufficio.

**NON SI CONFERMA** il contenuto della dichiarazione allegata per le seguenti motivazioni:

.....  
.....  
.....  
.....

**SI ALLEGA** .....

.....

Madone, lì

IL FUNZIONARIO INCARICATO