

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva di certificazione sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (art. 46 DPR 28 dicembre n°445)

__l_ sottoscritt_ _____
nat _ a _____ il ___ / ___ / _____ residente
a _____ via/p.zza _____ n° ____
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito
dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

Data _____

Firma del richiedente

ATTENZIONE: *il dichiarante può apporre la firma davanti al funzionario incaricato di ricevere la documentazione oppure inviare all'ufficio il modulo già firmato con allegata la fotocopia di un proprio documento di identità.*

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675 del 31/12/1996, si informa che i dati qui raccolti non saranno oggetto di alcun trattamento.

