

(dichiarazione sostitutiva di certificazioni, art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il, residente
a prov. CAP in (via/piazza)
..... n

DICHIARA

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

(data)

(2)

firma) 2)

2 Firma per esteso e leggibile, apposta in presenza del dipendente addetto o allegando la fotocopia di un documento di identità. La firma va autenticata quando la dichiarazione è presentata a soggetti diversi da pubbliche amministrazioni oppure per la riscossione da parte di terzi di benefici economici.