C O M U N E D I P I G N O N E

P R O V I N C I A D E L L A S P E Z I A

Io sottoscritto/a _____

Nato/a in _____ il _____

residente in _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni (art.76 DPR 28.12.2000 n.445)

DICHIARO:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

IL/LA DICHIARANTE

COMUNE DI PIGNONE
Provincia di La Spezia

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE
(Art. 21 c 2 del dpr 28.12.00 n. 445)

Oggi _____ avanti a me _____ è comparso/a

il/la Sig./Sig.ra _____della cui identità sono certo per _____ Il/la quale ha reso la su estesa dichiarazione che ha sottoscritto in mia presenza, dopo essere stato da me ammonito/a sulla responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace.

Via casale 89, 19020 Pignone (SP)

Tel .0187/887002 Fax. 0187/887003

e.mail: anagrafe@comune.pignone.sp.it

C.F. 80007990114 P.I. 00236190112