

DESTINAZIONE D'USO DEL CERTIFICATO COMUNALE

IO SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____ IL _____

CODICE FISCALE: _____ RES. IN VIA: _____

CAP: _____ CITTA': _____

PROVINCIA: _____

E-MAIL: _____ Tel: _____

DICHIARO

che il certificato anagrafico/comunale, indicare il tipo di certificato: _____

richiesto presso il comune di _____

relativo al sig./sig.ra: _____

NON SARA' PRODOTTO AD ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O A PRIVATI GESTORI DI SERVIZI PUBBLICI **(art. 40 d.p.r. 28/12/00 n.445)**

Il certificato è richiesto per il seguente USO: _____

Li _____ Firma Richiedente _____