

Al Comune di **ZANE'**
Ufficio Anagrafe - Zanè
Telefax 0445 385100

Oggetto: richiesta di controllo di dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli articoli 43 e 71 del del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
dell'ente ☐ pubblico ☐ privato _____

chiede conferma della corrispondenza fra il contenuto della dichiarazione sostitutiva di

☐ certificazione ☐ di atto di notorietà pervenutaci da:

[cognome] _____ [nome] _____

[data nascita] _____ [luogo nascita] _____

e quanto risulta dai vostri registri.

A tal fine si chiede che gli esiti della verifica vengano spediti al seguente recapito:

[specificare fax oppure email oppure indirizzo] _____

Allegati:

- ☒ Copia della dichiarazione sostitutiva resa dal/la cittadino/a sopra generalizzato/a
- ☒ Copia di valido documento di identità di TUTTE le persone che firmano il presente documento

li _____

firma del richiedente

A corredo della richiesta che precede, **in quanto formulata da ente privato**, ai sensi dell'articolo 71, comma 4, del DPR n. 445 del 2000, esprimo il mio consenso affinché si proceda alla conferma della veridicità della dichiarazione da me sottoscritta, qui allegata.

li _____

firma della persona che ha sottoscritto
la dichiarazione sostitutiva da controllare
