



Luogo e data

**Il / La Dichiarante**

.....

.....

**AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**

Ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopraesesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione

di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da

\_\_\_\_\_

Luogo e data

Il Funzionario incaricato  
(cognome, nome e qualifica)

.....

.....

Timbro dell'ufficio

Spazio riservato per gli adempimenti previsti dal D. Lgs. n° 196 del 30/06/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno esclusivamente pe tale scopo. «Codice in materia di protezione dei dati personali»