Al responsabile del Servizio……...

del comune di…….

OGGETTO: indicazione dell'Amministrazione che conserva l'Albo o il Registro.

Il/La sottoscritto/a……..,
nato/a a……..……..., il……,
Codice fiscale……
e residente nel Comune di…….C.AP……..……..
Via……..n…….Tel……..,
in relazione alla domanda di:……...….
……..……,
presentata in data…….fa presente:

☐ che non intende ☐ di non essere in grado di
rendere le dichiarazioni sostitutive previste dagli artt. 1 e 2 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 relativamente ai fatti , stati e qualità personali di seguito elencati, per cui, ai sensi dell'art. 7 del citato D.P.R. indica, di seguito ad ognuno, la specifica Amministrazione che conserva l'albo o il registro e alla quale la S.V. potrà chiedere la relativa certificazione:

fatti, stati e qualità personali	specifica Amministrazione
……..	……..
……..	……..
……..	……..
……..	……..
……..	……..
……..	……..
……..	……..
……..	……..
……..	……..
……..	……..
……..	……..
……..	……..
……..	……..
……..	……..

……, lì……..

IL/LA RICHIEDENTE

……
(firma per esteso e leggibile)