AZIENDA PLURISERVIZI
MONTEROTONDO
SERVIZIO TRIBUTI

Protocollo Generale	
n.	del
Protocollo Tributi	
n.	del

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a

Cognome_____ **Nome**_____

nato/a a_____**il**_____

residente _____

tel._____**cell.**_____**fax**_____

e-mail_____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate all'art. 76 D.P.R. n° 445 del 28.12.2000

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ALLEGA: (fotocopia documento di identità obbligatoria)_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA

_____