

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (____) il ____/____/____
(luogo) (giorno, mese, anno)

e residente a _____ in _____
(luogo) (indirizzo)

DICHIARA

1. _____ nato/a il _____ a _____
(cognome e nome) (giorno, mese, anno) (luogo)

2. _____ nato/a il _____ a _____
(cognome e nome) (giorno, mese, anno) (luogo)

3. _____ nato/a il _____ a _____
(cognome e nome) (giorno, mese, anno) (luogo)

4. _____ nato/a il _____ a _____
(cognome e nome) (giorno, mese, anno) (luogo)

5. _____ nato/a il _____ a _____
(cognome e nome) (giorno, mese, anno) (luogo)

_____, ____/____/____
(luogo e data)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

*La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.