

AI SERVIZI DEMOGRAFICI
DEL COMUNE DI LEGNANO

Oggetto: Richiesta di controllo della veridicità del contenuto di dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi degli articoli 43 e 71 del D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a.....il.....
in qualità di.....,
recapito telefonico.....
email.....

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 71 comma 4 D.P.R. n. 445/2000, la verifica della corrispondenza tra il contenuto della/e dichiarazione/i sostitutiva/e di certificazione e quanto risulta dai registri di anagrafe e di Stato civile del Comune di Legnano (MI);

in alternativa si chiede l'integrazione e/o correzione dei dati oggetto di autocertificazione.

Si allega copia fotostatica della dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data

Firma del soggetto richiedente
.....

=====

CITTA' di Legnano
SERVIZI DEMOGRAFICI
ESITO DEL CONTROLLO:

- SI CONFERMA quanto oggetto della dichiarazione allegata rispetto alle risultanze dei dati custoditi da questo Ufficio.
- NON SI CONFERMA il contenuto della dichiarazione allegata per le seguenti motivazioni:

Luogo e data

timbro e firma
soggetto che effettua il controllo
