

Al Comune di Fidenza  
Ufficio Punto Amico  
Piazza G. Garibaldi, 1  
43036 Fidenza (PR)

**RICHIESTA DI CONTROLLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI  
ARTICOLI 43 E 71 COMMA 2 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445 DA PARTE DI  
PRIVATI CHE VI CONSENTANO**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
in qualità di.....  
€ della ditta privata.....  
ai sensi degli articoli 73 e 71 comma 4 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

**CHIEDE**

conferma della corrispondenza fra il contenuto della dichiarazione sostitutiva  
€ di certificazione (art. 46 del DPR 445/2000)  
€ dell'atto di notorietà (art. 47 del DPR 445/2000)  
pervenuto in data ..... dalla persona sotto generalizzata:

cognome e nome: .....  
luogo di nascita: .....  
data di nascita: .....  
codice fiscale: .....  
comune di residenza: .....

Si comunica che tale accertamento è necessario esclusivamente per il seguente procedimento:  
.....  
.....

A tal fine si chiede che gli esiti della verifica vengano recapitati:

€ via PEC:.....  
€ via email semplice: .....  
€ via fax: .....

Alla presente richiesta si allega:

1. copia della dichiarazione sostitutiva  
€ di certificazione  
€ di atto di notorietà
2. copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del richiedente  
Lì, .....

.....  
Firma leggibile del/la richiedente

A corredo della presente richiesta in quanto formulata da soggetto privato, ai sensi dell'articolo 71 comma 4 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, esprimo il mio consenso affinché si proceda alla conferma della veridicità della dichiarazione da me sottoscritta e qui allegata.

.....  
Firma leggibile del/la dichiarante