

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
PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O DI PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
in qualità di.....
€ della Pubblica Amministrazione.....
€ del Gestore di Pubblico Servizio
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