



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Modulo con firma della persona interessata

Il sottoscritto									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

Antegnate		
Luogo	Data	Il dichiarante