

AUTENTICA FIRMA DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_,  
attesto che il/la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
identificato/a con documento (indicare tipo ad es. carta d'identità o  
equipollente) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

ha apposto la firma in mia presenza.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Timbro Amministrazione

Firma