

CARTA INTESTATA DELL' AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE

RICHIESTA CONTROLLO DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL T.U. 445/2000

Io sottoscritto/a..... dipendente del.....
con la qualifica di presso il Settore/Area/Ufficio
..... ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 71 del T.U. 445/2000 chiede che sia accertata la veridicità di
quanto autodichiarato ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. 445/2000, dal/la Sig./ra
nato/a a il e residente a via
..... civ....., di seguito riportato.

Data della dichiarazione

Testo della dichiarazione sostitutiva resa dall'interessato:

“.....
.....
.....”

Data

Firma del Funzionario richiedente

.....



Città di Lecce

Il Sottoscritto Funzionario incaricato ai sensi dell'art. 72 del T.U. 445/2000

ATTESTA

- la veridicità di quanto dichiarato dall'interessato.
- la non veridicità di quanto dichiarato dall'interessato.

Annotazioni
.....
.....

Data

FIRMA

.....