

ATTO D'ASSENSO

1. Il sottoscritt_ _____

Nat _ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ nr. _____

E

2 . Il sottoscritt_ _____

Nat _ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ nr. _____

A C C O N S E N T O N O

Affinché al Sig. _____

Nat _ a _____ il _____

Data, _____

I dichiaranti

.....
.....

Comune di OLBIA (OT)

Ufficio Autentiche

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

(Art. 21 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopraindicata è stata
apposta in mia presenza dal dichiarante (1)
della cui identità mi sono accertato a mezzo
e da dichiarante (2)
della cui identità mi sono accertato a mezzo

E preventivamente ammoniti sulle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazione
mendace.

Olbia,

Il Funzionario Incaricato

.....