

## ATTO D'ASSENSO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### ACCONSENTE

Affinché al Sig. \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

### COMUNE DI OLBIA UFFICIO AUTENTICHE

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: \_\_\_\_\_ della cui identità mi sono accertato a mezzo \_\_\_\_\_ e preventivamente ammonito sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 75 DPR 445/2000)

Olbia \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_