Tutte le Facoltà

AUTOCERTIFICAZIONE NASCITA

Io sottoscritto _____
(cognome e nome)

DICHIARO

di essere nato/a il _____ a _____ (prov _____),

di risiedere in Via_____ n _____ nel comune di _____

località _____ C.A.P. _____ provincia _____

e allego fotocopia: [ ] del passaporto
[ ] della carta di identità

n° _____

Dichiaro inoltre di essere informato/a circa le responsabilità civili e penali inerenti autocertificazioni false, mendaci, inesatte o incomplete e di assumerne le responsabilità.

Laterano**, _____**

_____
(Firma)