

MODELLO FIRME (per domande/denunce con firme autografe)

Pratica _____ Utente _____ / / _____

COGNOME	NOME	FIRMA
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
7. _____	_____	_____
8. _____	_____	_____

(Spazio per l'accertamento dell'identita' del/dei firmatario/i)

1. _____	2. _____
3. _____	4. _____
5. _____	6. _____
7. _____	8. _____

Data ____/____/____
Firma e qualifica dell'accertante _____

IN MANCANZA DELL'ACCERTAMENTO E' NECESSARIO ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO DI CIASCUNO DEI SOGGETTI CHE HANNO APPOSTO LA FIRMA AUTOGRAFA.