

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO DI ANAGRAFE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in _____ numero _____
Telefono _____ FAX _____ Cellulare _____
e-mail _____

chiede il rilascio

di un certificato di _____ relativo alla seguente persona
Cognome e Nome _____ nato/a a _____
il _____

- ☐ in carta resa legale (allegare marca da bollo da €16,00)
☐ esente da bollo ai sensi dell'art. _____ (indicare con precisione una delle esenzioni di legge)
inoltre di essere a conoscenza che l'eventuale utilizzo della certificazione richiesta in esenzione da bollo per usi per i quali è viceversa prescritto l'assolvimento dell'imposta, comporta responsabilità patrimoniale e amministrativa consistente nel pagamento dell'imposta e delle relative sanzioni previste dalla legge.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Monterosso Almo,

Il richiedente
