

Via Donegani, 21 - 27100 PAVIA  
Tel. 0382.434611 - Fax 0382.434893 - www.asx.pv.it

**Autocertificazione dati anagrafici**

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (Ai sensi art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni amministrative (decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla scorta della presente dichiarazione) e penali (Capo III del titolo VII - Libro II del C.p. in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi) di cui rispettivamente agli artt. 75/76 del menzionato D.P.R. 445, sotto la sua responsabilità

**DICHIARA**

di essere residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. / P. IVA \_\_\_\_\_

N. carta d'identità \_\_\_\_\_

Rilasciata dal comune di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma (del legale rappresentante o delegato) \_\_\_\_\_

**FIRMA**

Allegato: fotocopia documento di identità