COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO

PROVINCIA DI SALERNO

Ufficio Tecnico Comunale – Servizio Cimiteriale

Al Responsabile del Cimitero
del comune di Castel San Giorgio

Dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'Art. 21 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via_____ n. ___

Documento di identificazione:

Carta d'Identità n.……rilasciata il……da…….

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

……

……

……

……

……

……

……

_____
(luogo, data)

_____
IL DICHIARANTE