

Al Dirigente dell'Ufficio VII
Ambito Territoriale di Verona
Viale Caduti del Lavoro, n. 3
37124 Verona

Modello da compilare per l'autentica di firma ai fini della legalizzazione di documenti.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
di cittadinanza _____
residente a _____ in Via _____
telefono _____ email _____

chiede

ai sensi del d.p.r. 445/2000, l'autentica di firma dei documenti di seguito elencati e che si allegano alla presente richiesta:

- 1- _____;
- 2- _____;
- 3- _____;
- 4- _____;
- 5- _____.

_____, li _____

Firma _____