

Modulo richiesta documentazione sanitaria

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(articolo 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a		,	
nato/a	il	residente a	
inVia	- fav	- 874	
consapevole delle sanzioni per	nali previste dall'art. 76 de	el D.p.r. 445/2000, nel ca	so di mendaci
dichiarazioni, falsità negli atti, us	so o esibizione di atti falsi, co	ntenenti dati non più rispond	enti a verità
	DICHIARA		
		- 10-4 - 3PV:-	11/
	**		
			-
	10		
			
	11-	76.	***
Milano,		Il dichiarante	