

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta (nome e cognome) CAVECCHI ANNALISA

nata a CASTELNOVO NE' MONTI Prov. RE il 02/12/1982 residente a CARPINETI via/piazza IATICA
n.3 Cod. fisc. CVCNLS82T42C219J

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

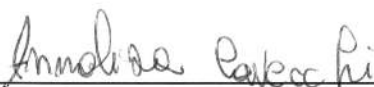
DICHIARA

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011, le complete generalità dei propri familiari conviventi di maggiore età, residenti nel territorio dello Stato:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	CODICE FISCALE
* RAZIONALE ROSA	17/01/1941 – CASALBORDINO	RZNRSO41A57B865M
*		
*		
*		
*		

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data

_____

firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) L'autocertificazione dovrà essere prodotta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 co. 3 del D.Lgs. n. 159/2011.

Cognome CAVECCHI
 Nome ANNALISA
 nato il 2/12/1982
 (atto n. 222 I s. A)
 a CASTELNOVO NE' MONTI (RE)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CARPINETI
 Via Via Iatica n. 3
 Stato civile ****
 Professione RAGIONIERA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 155
 Capelli NERI
 Occhi NERI
 Segni particolari _____


 Firma del titolare Annalisa Cavecchi
 CARPINETI ^{il} 26/05/2016
 IL SINDACO
 D'ORDINE DEL SINDACO
 L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
Robio Marastoni




REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 CARPINETI
CARTA D'IDENTITA'
 N° AV 5873804
 DI
 CAVECCHI
 ANNALISA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto (nome e cognome) COLOMBINI DAVIDE

nato a SASSUOLO Prov. MO il 06/11/1984 residente a FIORANO MODENESE via/piazza
P.MASCAGNI n.9 Cod. fisc. CLMDVD84S06I462Y

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011, le complete generalità dei propri familiari conviventi di maggiore età, residenti nel territorio dello Stato:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	CODICE FISCALE
• COLOMBINI ALCIDE	22/03/1956 in SASSUOLO	CLMLCD56C22I462I
• GUMBAU DONATE FRANCISCA	23/01/1961 in VILLARREAL (SPAGNA)	GMBFNC61A63Z131I
•		
•		
•		

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ data


_____ firma leggibile del dichiarante(*)


N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) L'autocertificazione dovrà essere prodotta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 co. 3 del D.Lgs. n. 159/2011.

Cognome	COLOMBINI
Nome	DAVIDE
nato il	06/11/1984
(atto n.	634 p. I s. A 1)
a	SASSUOLO (MO)
Cittadinanza	Italiana
Residenza	FIORANO MODENESE
Via	PIETRO MASCAGNI n. 9 - 2
Stato civile	=====
Professione	===
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.80
Capelli	castani
Occhi	castani
Segni particolari	



Firma del titolare *[Signature]*
FIORANO MODENESE 20/05/2011
 IL SINDACO
[Signature]
 Muraletti Marcello

SCADE IL 19/05/2021



AR 9923496

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
FIORANO MODENESE
 (Modena)

CARTA D'IDENTITÀ
 N° AR 9923496

COLOMBINI
 DAVIDE