

Al Responsabile dell'Ufficio Tecnico
Del Comune di Montelibretti

Oggetto: **RICHIESTA COPIE (ATTI PROPRI O DI FAMILIARI)**

Il sottoscritto nato a.....il.....

Residente invia.....

Tel..... in qualità di.....

Chiede

Il rilascio di copia.....
.....
.....

Per il seguente motivo.....
.....
.....

dichiara

di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

ALLEGA ricevuta del versamento per ricerche di archivio , a favore del Comune di Montelibretti , di E: 15,00 .

Data,

Firma

Note informative:

Ai sensi dell'art. 10 della L. 675/1996 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.