

ATTO D'ASSENSO

Io sottoscritto/a _____
Nato a _____ (_____) il _____
Residente a _____ in Via _____ n° _____

ACCONSENTE

Affinché al Sig. _____
Nato a _____ (_____) il _____,

Data

Il dichiarante

COMUNE DI OLBIA UFFICIO AUTENTICHE

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopraindicata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante: _____ della cui identità mi sono accertato a mezzo _____ e preventivamente ammonito sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 75 DPR 445/2000)

Olbia _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO
