ATTO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in Via _____ n° _____

DELEGA

Il/la Sig./ra _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in Via _____ n° _____

Per _____

Data

Il/la 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 dichiarazione mendace.

Olbia, li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO