

Istanza per la richiesta del servizio di autenticazione della firma al domicilio

Al Sindaco
del Comune di Madone

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in Madone, Via _____

CHIEDE

per sé/per conto di _____ di usufruire del servizio di autenticazione delle firme al domicilio per i seguenti atti:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Dichiara a tal fine che il richiedente si trova temporaneamente/permanentemente impossibilitato a recarsi presso gli uffici comunali in quanto _____.

Richiede che l'intervento del funzionario comunale abbia luogo al seguente indirizzo _____ tel. _____.

Madone, li _____

FIRMA

Formula di autenticazione di sottoscrizione di istanze da produrre alla
Pubblica Amministrazione

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, io sottoscritto, dipendente comunale incaricato dal Sindaco, attesto che la sottoscrizione che precede è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____ a _____, identificato/a mediante _____, e preventivamente ammonito sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Faccio constatare altresì che l'autentica risulta eseguita al domicilio dell'interessato in Via _____ ai sensi del regolamento per le autenticazioni delle firme a domicilio.

Madone, li _____

Il funzionario incaricato dal Sindaco
