



copia fotostatica fronte-retro di documento in corso di validità (tipo di documento) \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

*indicare eventuale ulteriore documentazione*

Luogo e data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale*