

Al Comune di \_\_\_\_\_

**O G G E T T O:**            **Richiesta conferma del contenuto di dichiarazione sostitutiva.**

Il Signor/la Signora \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ha qui presentato, ai fini dell'istruttoria di un procedimento di competenza, una dichiarazione sostitutiva di certificazione, di cui ad ogni buon fine si allega copia.

Pertanto, in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 71 del D.P.R. n.445/2000, al fine di accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, così come previsto dall'art. 43 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **S I C H I E D E** di voler cortesemente verificare se quanto dichiarato corrisponde a quanto risulta dagli atti custoditi da Codesta Amministrazione e di volerne dare sollecita comunicazione allo scrivente tramite \_\_\_\_\_

Il RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

NB: Le richieste di verifica possono essere effettuate sia a mezzo mail (richiesta firmata digitalmente) o allegando copia documento di identità oppure da PEC, trasmettendole alla PEC : [comune.marianocomense@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.marianocomense@pec.regione.lombardia.it).

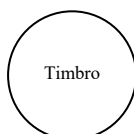
=====

**COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. DI \_\_\_\_\_**

Prot. n. \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Al Responsabile dell'ufficio \_\_\_\_\_

DATI personali dichiarati	conferma/modifica



**Il Funzionario incaricato**

DATA, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fac-simile