

A

Oggetto: Consenso verifica corrispondenza dichiarazioni

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il..... in

qualità di.....,

recapito telefonico..... email.....

DICHIARA

Di acconsentire alla richiesta di conferma della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati custoditi dall'amministrazione competente al rilascio della relativa certificazione.

Lì, _____

FIRMA
