DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA CIRC. 209/DTT DEL 11/10/2004

Il/La sottoscritto/a _____
cognome e nome

nato/a a _____ prov. _____ il _____
comune/stato esterno *provincia* *data di nascita*

e residente a _____ prov. _____
comune/stato esterno *provincia*

in via/piazza _____ n. _____
via/piazza *numero civico*

DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

che intende sostenere gli esami per il conseguimento della patente di categoria _____
specificare

presso questo U.M.C. in quanto per motivi di _____
studio, lavoro, altro

al momento ho la dimora a _____ prov. _____
comune/stato esterno *provincia*

in via/piazza _____ n. _____
via/piazza *numero civico*

Si allega documentazione comprovante la dichiarazione.

Livorno, li _____ _____
data *firma*