

# AUTOCERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'Art. 46, 48, DPR n° 445/2000

## DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Copia documento di identità del dichiarante

## IL SOTTOSCRITTO

Cognome  Nome

Codice fiscale (persona/impresa individuale)

Nato a  il

Residente a  Via  N°

e-mail  Cell.  Tel.

È necessario indicare almeno un recapito telefonico per eventuali ricontatti/appuntamenti.

Codice cliente

## DICHIARA

☐ Di avere la residenza anagrafica al seguente indirizzo

Via  N°

CAP  Comune  Provincia

☐ Di delegare per le operazioni contrattuali il sig./la sig.ra

Cognome  Nome

Codice fiscale

(Allegare copia documento delegato)

☐ Altro

---

---

---

---

Data  Firma