AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI SPADAFORA

l sottoscritt_	nata	il
e residente a Spadafora in Via		Tel
	<u>CHIEDE</u>	
• il rilascio della carta di libera condizioni previste dalla L.R. N		
consapevole delle sanzioni penal uso di atti falsi, richiamate dall'ar		
(artt.	<i>DICHIARA</i> 46 e 47 - D.P.R. n. 445/2000))
di essere residente a Spadaforadi essere invalido con una pero		
 A tal fine allega: copia del pagamento effettua: copia del verbale d'invalidità, una foto tessera. 		
Spadafora lì		
		(firma)

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via pec, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.