

(Da compilare da parte dell'Ente)

PROT. N. _____ del _____
SINISTRO N. _____ del _____ 20__

Allegato n. 1 TESTIMONI

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a _____

il _____

residente a _____ (Prov. _____)

P.zza/via _____ n. _____

domiciliato/a in _____ (Prov. _____) in Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni

DICHIARA

(luogo e data)

Il/La Dichiarante

Allego il documento di riconoscimento

Informativa ai sensi dell'art.13 D. lgs. 196/2003 "Privacy" : I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.