

# CARTA INTESTATA DELL' AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE

## RICHIESTA CONTROLLO DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL T.U. 445/2000

Io sottoscritto/a..... dipendente del.....  
con la qualifica di ..... presso il Settore/Area/Ufficio .....  
..... ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 71 del T.U. 445/2000 chiede che sia accertata la veridicità di  
quanto autodichiarato ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. 445/2000, dal/la Sig./ra .....  
nato/a a ..... il ..... e residente a ..... via  
..... civ....., di seguito riportato.

Data della dichiarazione .....

Testo della dichiarazione sostitutiva resa dall'interessato:

“ .....  
.....  
.....”

Data .....

Firma del Funzionario richiedente

.....



*Città di Lecce*

Il Sottoscritto ..... Funzionario incaricato ai sensi dell'art. 72 del T.U. 445/2000

ATTESTA

- la veridicità di quanto dichiarato dall'interessato.
- la non veridicità di quanto dichiarato dall'interessato.

Annotazioni .....  
.....  
.....

Data .....

FIRMA

.....