**AL COMUNE di**
**PERGINE VALSUGANA**
DIREZIONE SERVIZI AI CITTADINI
U.R.P. – Servizi Demografici e Sociali
Piazza Garibaldi, 4
38057 PERGINE VALSUGANA ( TN)
PEC: urp@pec.comune.pergine.tn.it

**OGGETTO: AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE DI DOCUMENTI PRESSO IL DOMICILIO.**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

residente in _____,

ovvero domiciliato in _____

telefono _____ nella sua qualità di _____

(qualora il richiedente non sia la persona impossibilitata, indicare il rapporto di parentela con la stessa o il titolo di rappresentanza)

del/la signor/ra _____

nato/a _____ il _____,

residente in _____,

ovvero domiciliato in _____

telefono _____

consapevole delle sanzioni penali e civili e civili cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o non rispondenti a verità, secondo quanto previso dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

di trovarsi, ovvero che la persona interessata si trova nell'impossibilità di recarsi presso questa Sede Comunale **per il seguente motivo**: _____ .

**CHIEDE**

di potersi effettuare l'autentica di firma presso il proprio domicilio sito in PERGINE VALSUGANA (TN) al seguente indirizzo: _____

IL/LA RICHIEDENTE

Pergine Valsugana, _____ _____

Allegati: certificato del medico curante e carta di identità del sottoscrittore qualora non firmato in presenza del dipendente addetto.