


| | | |
|---|---|---------------------------------|
|  IPASVI SAVONA | MODULO ISCRITTO | MOD 015 Pagina 1 di 1 |
| | RICHIESTA MODIFICA DATI ANAGRAFICI | |

Egregio Presidente del Collegio IP.AS.VI . di Savona

Il/la sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

nato a _____ prov/naz _____ il _____

residente nel Comune di _____ prov _____

Via/Piazza _____ N _____ CAP _____ Cell /Tel _____

Email _____ PEC _____

CHIEDE

La modifica dei propri dati anagrafici nell'albo nazionale

A tale fine consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 46, 75, 76 DPR 28/12/2000 N. 445)

dichiara che la modifica richiesta è la seguente:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

Firma

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art.3 comma 10 della legge 127/97)

Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (art.75 DPR 445/2000)