



Ambito Territoriale di Caccia L'Aquila

Spett.le A.T.C. L'Aquila

Alla C.A. del Presidente Alessandri Diego

AUTOCERTIFICAZIONE di RESIDENZA

(Art. 46 - lettera b) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a in _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. ____ Tel. _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P. R. 445/2000),

DICHIARA di ESSERE RESIDENTE

a _____ in via/piazza _____

(si allega documento di riconoscimento)

Firma del/la dichiarante

*Viale della Croce Rossa n.50/B 67100 -L'Aquila - AQ C.F. - 93018340666
Tel. Fax 0862 351066*

*e-mail segreteria@atclaquila.it Sito www.atclaquila.it
Cell. Presidenza 340 87 81 450
Cell. Segreteria 345 74 00 491*