



FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma - Viale Tiziano, 70 - Tel. 06.32488 -226-252 - Fax. 06.32488.420 - e-mail licenze@federmoto.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.46 T.U. – D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto/a

**consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 T.U. 445/2000,
nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di
atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,**

**dichiara sotto la propria personale responsabilità
di essere:**

nato/a a il

residente in

Via n.....

di essere cittadino/a

Luogo e data

Il dichiarante

.....

.....

(firma)

Informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

COPIA PER F.M.I.