





**ALLEGARE UNA COPIA (FRONTE/RETRO) DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO DI CHI FIRMA LA DICHIARAZIONE ED AUTORIZZAZIONE**

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente per via telematica, ovvero a mezzo fax, ovvero tramite un incaricato munito di delega, ovvero a mezzo posta.

-----  
Attesto che il dichiarante da me identificato a mezzo di (estremi del documento di riferimento) \_\_\_\_\_  
ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del Dipendente Addetto \_\_\_\_\_

Firma per esteso del Dipendente Addetto \_\_\_\_\_

**SPORTELLI, UFFICI e PRESIDENZA**

Via dei Cappuccini 22/A - 10015 IVREA TO  
Fax: 0125 45563 - email: info@aegcoop.it



[www.aegcoop.it](http://www.aegcoop.it)

**PUNTO SOCI**

P.zza Ferruccio Nazionale 5 - 10015 IVREA TO  
Fax: 0125 45563 - email: aegsoci@aegcoop.it