

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
ATTESTANTE IL GRADO DI PARENTELA
Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – senza autentica di sottoscrizione

Spett.le ENS Cremona
Via Aselli 15
26100 Cremona

Il/la sottoscritto/a signor/ra (nome e cognome).....

nato/a a Prov. il.....

residente a..... (.....) via.....

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace - artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 –

DICHIARA

di essere
(indicare il rapporto di parentela)

del/la signor/ra

nato/a a Prov. il.....

non udente, come certificato dalla competente commissione medica di
..... Provincia (.....) in data ____ / ____ / ____

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo, li

Firma.....