|  |  |
| --- | --- |
| logo comune | **Comune di Sapri****Provincia di Salerno**tel. 0973-605511 - fax 0973-605541Web [www.comune.sapri.sa.it](http://www.comune.sapri.sa.it) - e mail protocollo.sapri@asmepec.itAl Responsabile |

**AL RESPONSABILE UTC**

Ing. Alberto Ciorciaro

pec: tecnico.sapri@asmepec.it

RICHIESTA ISCRIZIONE PIATTAFORMA SUE

***Il SOTTOSCRITTO:***

Cognome e Nome codice fiscale *| | | | | | | | | | | | | | | | |*

nato a

prov. *| | |* stato

nato il *| | | | | | | | |*

residente in prov. *| | |* stato

indirizzo

n. C.A.P. *| | | | | |*

con studio in prov. *| | |* stato

indirizzo

n. C.A.P. *| | | | | |*

Iscritto all’ordine/collegio di al n. *| | | | | |*

Telefono fax. cell.

posta elettronica certificata

Consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell’articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale con la sottoscrizione del presente documento, sotto la propria responsabilità, dichiara che corrispondono al vero tutte le informazioni sopra riporta e si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenuta.

 , lì

(luogo) (data)

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità Il Sottoscritto