

Spett.le
Italo - Nuovo Trasporto Viaggiatori
S.p.A.
Viale del Policlinico n.149/b
ROMA

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ARTICOLO 46 DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____, e residente in _____, Via/Piazza
_____, C.F. _____,

consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi
previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere il padre/la madre esercente potestà sul minore _____ nato/a
a _____ il _____, e residente in _____, Via/Piazza
_____, C.F. _____.

_____, li _____

In fede

Si allega:

- *copia del documento di riconoscimento.*