

Dichiarazione

ALL'ASSOCIAZIONE NAZIONALE VIGILI DEL FUOCO
anvvf@pec.it

La/il sottoscritta/o _____ nata/o _____

il ____/____/____ residente a _____ Prov. _____

Via/P.za _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA DI AVERE LA QUALITA' DI

TUTORE AFFIDATARIO

DEL MINORE (cognome e nome del minore)

_____ nata/o _____

il ____/____/____ residente a _____ Prov. _____

Via/P.za _____ n. _____

Estremi del provvedimento di nomina alla tutela o all'affidamento:

Allego la necessaria documentazione.

Luogo e data

_____, ____/____/____

Firma del/la dichiarante

* La firma non va autenticata.

N.B.: da compilare obbligatoriamente. Le domande incomplete o non regolarmente compilate non saranno accolte