

Al Sindaco del Comune di Gravina di Catania
Ufficio Anagrafe

Oggetto: Smarrimento P.I.N. CIE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____, (prov. di _____), il _____
residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (prov.)
in via _____ n. _____
Tel. _____ e-mail _____ (obbligatorio)

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (art.76 del dpr n.445 del 28/12/2000):

DICHIARA

- di avere smarrito la **prima parte** del P.I.N della propria CIE n. _____
rilasciata dal Comune di Gravina di Catania;
- di avere smarrito la **seconda parte** del P.I.N della propria CIE n. _____
rilasciata dal Comune di Gravina di Catania;
- di avere smarrito la **prima e la seconda parte** del P.I.N della propria CIE n. _____
rilasciata dal Comune di Gravina di Catania;

Con al presente se ne richiede la ristampa.

Luogo e Data

Il / La Dichiarante

.....

.....

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, o tramite un incaricato, o a mezzo posta ordinaria o tramite Posta elettronica.

Informativa ai sensi del D. Lgs .n. 196/2003 :