Parco dei Castelli Romani

mod. SEGN-2014

All'Ente Parco Regionale dei Castelli Romani
Via Cesare Battisti, 5
00040 - Rocca di Papa (RM)
FAX: 06.9495254
Posta Elettronica Certificata: parconaturalecastelliromani@regione.lazio.legalmail.it

Segnalazione

Il/la sottoscritto/a _____

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

residente in: _____ Prov. _____

indirizzo: _____ n. _____ C.A.P. _____

telefono: _____ cellulare: _____ fax: _____

e-mail:_____ PEC: _____

DESIDERA SEGNALARE

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Si allega copia del documento di riconoscimento, i cui estremi sono:

tipo: _____ N. _____ rilasciato da _____

in data ____ / ____ /_____

Sottoscrivendo la veridicità di quanto sopra dichiarato e riportato, se ne assume la piena responsabilità.

_____ _____

(Data) *(Firma)*

Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/00 dei dati e fatti ivi riportati.
Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/00.