

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il sottoscritto _____

nato in _____ il _____

Dichiara di ritirare in data odierna, dal proprio fascicolo personale, i seguenti documenti originali:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Si allega copia del documento di riconoscimento.

Potenza li, _____

In fede _____