

COGNOME E NOME SOCIO.....
LUOGO E DATA DI NASCITA
RESIDENZA
DIP.TE BCC DI
CED

Spett.le Cassa Mutua Toscana B.C.C.
Via Senna n. 1
50019 - Sesto Fiorentino (FI)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(ART. 47 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a socio/a
nato/a a il e residente
a via..... n.,

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive
modificazioni

DICHIARA

che il/la Sig./Sig.ra
è stato assistito dal/dalla Sig./Sig.ra
nei seguenti giorni:
.....
.....
.....

Data

Il/la Socio/a dichiarante
