

[spazio riservato all'ente]

Dichiarazione di esenzione dal pagamento dei diritti

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

in relazione all'istanza
Breve descrizione

DICHIARA *che l'istanza è esente dal pagamento dei diritti*

		<i>[documento firmato digitalmente dal sottoscrittore]</i>
Luogo	Data	Il dichiarante