



Al Sig. Presidente
SOS SOLBIATE OLONA
Associazione Volontaria
Via S. Antonino
21058 SOLBIATE OLONA (VA)
Tel. e Fax 0331-642662
Cell. 348-2977690

Solbiate Olona, li _____

Il/La Sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

Residente a _____ (____) Via _____ n° _____

DICHIARA

Di non aver e in corso né procedimenti penali che lo riguardino, né carichi pendenti

La presente dichiarazione viene rilasciata nel rispetto della vigente legislazione

In Fede
