



**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*

\_\_\_\_\_