

AUTOCERTIFICAZIONE
(ai sensi del DPR 445/2000 e smi)

Il sottoscritto/a

Frequentante il Gruppo di livello presso la sede

DICHIARA

Di essere residente nella frazione di

del Comune di in vian°

zona rientrante tra le aree alluvionate di cui all'Allegato 1 del DL n° 61 del 1 giugno 2023.

Allega copia del proprio documento d'identità.

Luogo e data

.....

Firma

.....