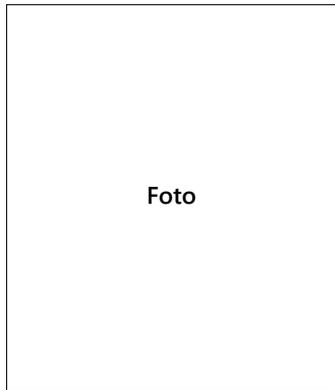


AUTENTICAZIONE FOTOGRAFIA



Il/la Sottoscritto/a (nome-cognome)

Nato/a a: provincia: il:
residente a: provincia:
in via: n°: cap:

dichiara

che la foto sopra esposta è autentica.

Bologna, li _____

Firma
