

Al Direttore di Area Vasta 4

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____,
codice Fiscale _____ TEL. _____

DICHIARA

che per le spese sostenute per le modifiche agli strumenti di guida non sono stati richiesti
ne ottenuti altri contributi a carico del bilancio dello stato o di enti Pubblici.

In fede.

Data _____

FIRMA
