



CORTE DI APPELLO DI BRESCIA

Richiesta convalida tessera di riconoscimento

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e nome

Qualifica

nel richiedere la convalida della tessera di riconoscimento N°

rilasciata il

(data)

al Sig.

dalla Corte di Appello di Brescia

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che sussistono, in atto, tutte le condizioni valide al momento del rilascio della suddetta tessera, anche in relazione a quanto previsto dall'art. 3 della legge 21 novembre 1967, n. 1185, nonché quelle relative alla convivenza dei familiari e, inoltre, per il coniuge, al godimento della quota di aggiunta di famiglia.

Brescia,

(data)

Firma

Ufficio di appartenenza

Si comunica che il/la sig.

presta servizio presso

con la qualifica di

Brescia,

(data)

Firma

e qualifica

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Convalidata la tessera in data