

## Autocertificazione per: smarrimento, distruzione, deterioramento documenti

Il/La sottoscritto/a (cogn.) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

polizza n° \_\_\_\_\_ decorrenza dal \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI AVERE:

- Smarrito
- Distrutto
- Deteriorato

I seguenti documenti:

- Certificato di assicurazione
- Contrassegno di assicurazione
- Carta verde

Resa e sottoscritta da persona che è a conoscenza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false e mendaci secondo quanto disposto dall'art. 485 del C.P.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_