

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto/a
(Cognome e Nome)

Nato/a il
(Luogo di nascita e provincia) (Data)

Residente a Via
(Luogo)

consapevole e a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sulla decadenza dei benefici ottenibili sulla base di dichiarazioni non veritiere, e dal successivo art. 76 sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità

DICHIARO

- Di aver stipulato in data la polizza per l'assicurazione presso
(codice identificativo dell'assicurazione)
- Che l'importo dei premi complessivamente versati dalla data di stipula sino alla data del **31/12/2017** ammonta a €

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445.

Il/La dichiarante

Varese, li