

IL SOTTOSCRITTO _____
DOCUMENTO _____

N° _____ DEL _____

EMESSO DA _____ N°:ISCR. _____

CHIEDE

IL RILASCIO DI UN CERTIFICATO DI NON OPPOSIZIONE ALLO STATO PASSIVO DEL
FALL. N. _____ A CARICO DI _____,

A FAVORE DI _____

C.F. _____;

**A TAL FINE, IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL
CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI,
RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, DICHIARA
CHE IL PROVVEDIMENTO DI AMMISSIONE FU COMUNICATO IN
DATA _____ E CHE NON HA PROPOSTO RICORSO IN OPPOSIZIONE AI
SENSI DELL' ART. 98 L.F.**

NAPOLI, _____

FIRMA

DELEGA

DOCUMENTO _____

N° _____ DEL _____

EMESSO DA _____ N° ISCR. _____

FIRMA

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- 1) COPIA DOCUMENTO RICHIEDENTE;
- 2) COPIA DOCUMENTO DELEGATO;
- 3) COPIA DELLA COMUNICAZIONE
DEL PROVVEDIMENTO DI AMMISSIONE.

***ALLA RICHIESTA UN DIRITTO DA EURO 3,68.**

***COMPILARE IL PRESENTE MODELLO IN STAMPATELLO ED IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.**