



Ministero della cultura

DIREZIONE GENERALE ARCHIVI
ARCHIVIO DI STATO DI LECCE

RICHIESTA DI COPIA AUTENTICATA

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Lecce

Il/la sottoscritto/a
Documento d'identità
Indirizzo.....
Tel email.....

CHIEDE

La copia autentica dei seguenti documenti di cui si indica segnatura archivistica.....
.....
.....

per la seguente finalità amministrativa.....
.....

Il/la sottoscritto/a, per la causale di cui sopra, ai sensi degli artt.46,47,48 del DPR 445/2000, reso edotto delle sanzioni penali di cui all'art.76 relative alla falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a non utilizzare le riproduzioni per un uso diverso da quello indicato.

Si impegna, inoltre, al pagamento preventivo dell'importo di € 16,00 per l'imposta di bollo ai sensi del D. M. 24.5.2005 concernente l'adeguamento dell'imposta di bollo e delle tasse sulle concessioni governative.

Data.....

Firma

VISTO, SI AUTORIZZA

Data

Il Direttore