

Al sig. SINDACO
del Comune di
VITA

Oggetto: **RICONOSCIMENTO DEL POSSESSO DELLA
CITTADINANZA ITALIANA AI CITTADINI DI CEPPO ITALIANO**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____ via _____

cittadino/a _____,

C H I E D E

Che _____

Si allega alla presente:

- ✓ Copia documento di riconoscimento valido;
- ✓ _____
- ✓ _____

VITA _____

FIRMA