



Comune di Morbegno
Via S. Pietro 22 – 23017 Morbegno -SO-

A Ufficio Servizi demografici

e-mail: protocollo.morbegno@cert.provincia.so.it

OGGETTO: Richiesta di conformizzazione di copia analogica da documento informatico

La/il sottoscritta/o [redacted]

nata/o a [redacted] il [redacted]

residente in [redacted] provincia [redacted]

via [redacted]

telefono [redacted] mail [redacted]

pec [redacted]

in qualità di¹ [redacted]

CHIEDE

l'attestazione di conformità di copia analogica del documento informatico avente le seguenti caratteristiche:

- Formato [redacted]
- Software di creazione e visualizzazione [redacted]
- Tipologia di firma utilizzata [redacted]
- Titolare della firma [redacted]
- Certificatore [redacted]
- Indicazione degli strumenti di verifica della firma [redacted]
- Nome del file [redacted]

Trasmesso, in allegato alla presente, a mezzo di posta elettronica certificata.

Luogo e data [redacted]

Firma [redacted]

Documento informatico sottoscritto ed inoltrato con le modalità previste

dal D.lgs 82/2005 e 445/2000

(sottoscritto digitalmente o firmato a mano dal dichiarante allegando copia del documento d'identità).

¹ Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di altro soggetto (persona fisica, associazione, persona giuridica, ...)