

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e
residente in _____, Via _____, codice fiscale
_____.

DICHIARA

DI ESSERE DISPONIBILE AD ESERCITARE LE FUNZIONI DI AMMINISTRATORE DI
SOSTEGNO DI _____ nato a _____ il
_____ e residente in _____, Via _____,
codice fiscale _____.

_____, _____

FIRMA