

# RICHIESTA CONVALIDA TESSERA DI RICONOSCIMENTO

-----

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ nel richiedere  
la convalida della tessera di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
dalla Corte di Appello di \_\_\_\_\_  
al Sig. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità che sussistono, in atto, tutte le condizioni valide al momento del rilascio della suddetta tessera, anche in relazione a quanto previsto dall'art. 3 della legge 21 novembre 1967, n. 1185, nonché quelle relative alla convivenza dei familiari e, inoltre, per il coniuge, al godimento della quota di aggiunta di famiglia.

Roma, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(FIRMA DEL RICHIEDENTE)

=====

*Ufficio di appartenenza* \_\_\_\_\_  
*Si comunica che il sig.* \_\_\_\_\_  
*presta servizio presso* \_\_\_\_\_ *con la qualifica di* \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_



firma e qualifica \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Convalidata la tessera in data \_\_\_\_\_