DICHIARAZIONE

con cui il sottoscritto _____

NIP/OIB | | | | | | | | | | |

*Rappresentato/a dal procuratore_____

*Rappresentato/a dal tutore_____

sotto responsabilità penale e materiale dichiaro di non essere in pensione.

Poreč-Parenzo, _____2021

_____

(firma del richiedente)

Nota:
*Compilano solo le persone che hanno un tutore o un procuratore