

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NON SUSSISTENZA VINCOLI DI PARENTELA

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (prov. di _____) il _____,

titolare/impiegato dello studio/ufficio/farmacia _____

_____ Città _____,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, in qualità di tutor dello studente _____

DICHIARA

che non sussistono rapporti di parentela o affinità fino al quarto grado con lo studente stesso.

Luogo e data

Firma del dichiarante
