



**ASSOCIAZIONE  
ABBONAMENTO MUSEI**

## MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER DUPLICATO

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tipo di documento di riconoscimento / N. doc  
\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

dichiara consapevole che in caso di falsa dichiarazione incorrerà in sanzioni penali e nella decadenza  
dai benefici eventualmente ottenuti

di aver **smarrito** la tessera ABBONAMENTO MUSEI TORINO PIEMONTE

di aver subito **furto** della tessera ABBONAMENTO MUSEI TORINO PIEMONTE di cui si allega  
fotocopia della denuncia

Data : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_