



MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER DUPLICATO

Il sottoscritto/a.....

Nato/a a

il

Tipo di documento/n. doc

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

€ Dichiaro di aver **smarrito** la tessera ABBONAMENTO MUSEI LOMBARDIA MILANO

€ Dichiaro di aver subito **furto** della tessera ABBONAMENTO MUSEI LOMBARDIA MILANO

FIRMA

Piazza Città di Lombardia, 1 | 20124 Milano | Ingresso N3 - Gi - 3° Piano - Stanza Gi.03.71
Tel: 02 /67652784 | lombardia@abbonamentomusei.it