

Spett.le  
AULSS 9 SCALIGERA  
UFF. CONTROLLO AUTOCERTIFICAZIONI  
VIA POLONI, 1  
37122 VERONA

Alla cortese attenzione del Dott. A. MORARI

Oggetto: Ravvedimento Operoso 7R3 per anno/i \_\_\_\_\_

La /Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE

Ravvedimento Operoso 7R3 per gli anni \_\_\_\_\_.

Distinti saluti.

Data, .....

.....

FIRMA

Il sottoscritto Allega:  
Copia Carta d'identità  
Cell. :  
Copia Codice Fiscale  
Email: