



# *Prefettura di Roma*

UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO

Ufficio Legalizzazione

legalizzazione.pref\_roma@interno.it

Modulo deposito firma per Atti e Documenti da far valere all'estero

## DATI DIPENDENTE

Cognome:

Nome:

Qualifica:

Ente d'Appartenenza:

## INFORMAZIONI ENTE

Descrizione Ente:

Indirizzo:

C.a.p.:

Città:

Telefono:

Email:

Fax:

Eventuali altri recapiti:

Firma per esteso

Firma in sigla / Abbreviata

Timbro ente

Timbro lineare / Timbro identificativo

N. B. Si raccomanda di mantenersi entro gli spazi prestabiliti

Si autorizza

Il Dirigente

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)