

2. DICHIARAZIONE CHE ATTESTA IL PERCORSO DI EMANCIPAZIONE E AUTONOMIA INTRAPRESO

(Compilare a cura del Centro Antiviolenza ai sensi degli artt. 46,47 e 76 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante del Centro
Antiviolenza _____
riconosciuto dalla Regione _____

ATTESTA

che la sig.ra _____
nata il _____ a _____
CF _____ residente a _____
in via _____ cittadinanza _____

è inserita in un percorso di emancipazione e autonomia intrapreso per la fuoriuscita dalla violenza di genere.

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CENTRO ANTIVIOLENZA

La presente attestazione, se non sottoscritta digitalmente, deve essere corredata da copia fotostatica non autenticata di documento di identità fronte/retro del sottoscrittore, in corso di validità e timbro della struttura.