



Comune di Rimini

Area XXX
Settore/Servizio XXX
Ufficio XXX

Indirizzo
Telefono
Sito
Email
Altro

Oggetto: Dichiarazione di conformita' all'originale della copia di atti e documenti.

Il sottoscritto dichiara che i seguenti documenti digitali identificati da nome del file ed impronta digitale sono conformi agli originali.

Nota: l'impronta digitale calcolata attraverso algoritmo SHA-256

Nome file	Impronta SHA-256
DCC2015_10_09_02_20.pdf	5341D38C17150A1B55B07A108AC7F90FC64C651A8643971FD7E7BB72B55CE376
DCC2015_10_09_02_35.pdf	DADA4799D304AEFA401316E00118D1530B3F30B0DD3B635366EC71D02D3E461E
DCC2015_10_13_04_46.pdf	9F1A512D1050051CBC39DD0CE60CBD012EA3265E3F5C4AF26FE5AECFBC8C383C
DCC2015_10_13_04_47.pdf	02EBE1F2A48A12A82ABCDD1F0BD390FE3D63EEA8B818E7EB9E81E29619EE0638
DCC2015_10_13_04_48.pdf	E3B0C44298FC1C149AFBF4C8996FB92427AE41E4649B934CA495991B7852B855

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente

TEST!





Comune di Rimini

Area XXX
Settore/Servizio XXX
Ufficio XXX

Indirizzo
Telefono
Sito
Email
Altro

Oggetto: Dichiarazione di conformita' all'originale della copia di atti e documenti.

Il sottoscritto dichiara che i seguenti documenti digitali identificati da nome del file ed impronta digitale sono conformi agli originali.

Nota: l'impronta digitale calcolata attraverso algoritmo SHA-256

Nome file	Impronta SHA-256
DCC2015_10_13_04_51.pdf	E3B0C44298FC1C149AFBF4C8996FB92427AE41E4649B934CA495991B7852B855
DCC2015_10_13_04_57.pdf	E3B0C44298FC1C149AFBF4C8996FB92427AE41E4649B934CA495991B7852B855
DCC2015_10_13_05_06.pdf	E3B0C44298FC1C149AFBF4C8996FB92427AE41E4649B934CA495991B7852B855
DCC2015_10_13_05_14.pdf	54A85EAE12F3EE92734006CE6A049FF71A0FB59A7ED5DEC1A8BE6CDE8D56B68D
DCC2015_10_13_05_24.pdf	A9B97CAF44F8A8D7E58BB7AED0804B70A6B9DD79C33683E7AC582B2A2326B306

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente

TEST!





Comune di Rimini

Area XXX
Settore/Servizio XXX
Ufficio XXX

Indirizzo
Telefono
Sito
Email
Altro

Oggetto: Dichiarazione di conformita' all'originale della copia di atti e documenti.

Il sottoscritto dichiara che i seguenti documenti digitali identificati da nome del file ed impronta digitale sono conformi agli originali.

Nota: l'impronta digitale calcolata attraverso algoritmo SHA-256

Nome file	Impronta SHA-256
DCC2015_10_15_01_01.pdf	0FBB870971BFA84BFCC0DF9224CD50A38BFFC7B6E809F4E4A974D8BB75375DE2
DCC2015_10_15_01_14.pdf	665D0C3345F8A5AD2FE57BC1C7C95872ED5EC165F0096304945C20570283B09A
DCC2015_10_15_01_15.pdf	47181005E4C702B928AC3315CE5EF83BDC8DE3EF7AB66F00D42E3ACDE3FD170D
DCC2015_10_15_01_17.pdf	7CACF591874EB851A887D0FEAE6B286D759661D3AB7F39280D1F26869DDE3FB2
DCC2015_10_15_01_21.pdf	4A843FBE20079129E29936AE329460ED94693789E22DE89E66F401FF6D76F2A9

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente

TEST!





Comune di Rimini

Area XXX
Settore/Servizio XXX
Ufficio XXX

Indirizzo
Telefono
Sito
Email
Altro

Oggetto: Dichiarazione di conformita' all'originale della copia di atti e documenti.

Il sottoscritto dichiara che i seguenti documenti digitali identificati da nome del file ed impronta digitale sono conformi agli originali.

Nota: l'impronta digitale calcolata attraverso algoritmo SHA-256

Nome file	Impronta SHA-256
DCC2015_10_15_01_39.pdf	DE8CC6FABA87CA92524D4F729C5641799556A997B6C3A9E90A030F208FCDE52B
DCC2015_10_15_01_40.pdf	FF83A3412131AAED3E3A4E8C42E60E04A1796C7B3990A5D826491EC63C9F7EBE
DCC2015_10_15_02_25.pdf	AA0AA32E6F4B3E3731D9A2C6CDAE48BA0765DD7840EEC70F37A1D910C5772B71
DCC2015_10_15_09_15.pdf	390075BFD58EF7D8BFF78A045E1EEA44A89967562ECA466CAB9F150645C88034
DCC2015_10_15_09_23.pdf	34659AE5990BBC6EC701B4922B76624D3894E13AD807D878188CD0B0DA8DF856

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente

TEST!





Comune di Rimini

Area XXX
Settore/Servizio XXX
Ufficio XXX

Indirizzo
Telefono
Sito
Email
Altro

Oggetto: Dichiarazione di conformita' all'originale della copia di atti e documenti.

Il sottoscritto dichiara che i seguenti documenti digitali identificati da nome del file ed impronta digitale sono conformi agli originali.

Nota: l'impronta digitale calcolata attraverso algoritmo SHA-256

Nome file	Impronta SHA-256
-----------	------------------

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente

TEST!

