



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_16_11_02.pdf | EBBC542475A95C1C7A98431AC65DB8701D60F4B9354BD2F56E6A61E31465587E |
| DCC2015_10_16_11_01.pdf | E3B0C44298FC1C149AFBF4C8996FB92427AE41E4649B934CA495991B7852B855 |
| DCC2015_10_16_10_57.pdf | E3B0C44298FC1C149AFBF4C8996FB92427AE41E4649B934CA495991B7852B855 |
| DCC2015_10_16_10_44.pdf | AE28F94D48DF05A8A9DC74E9FAF7B129B25920BDE26A689111C1D49B8A56CBEF |
| DCC2015_10_16_10_40.pdf | 116618C40BBA7285A0BA61F7ACE8C61D013BBFE2487B6395091E2E81E635BB4E |
| DCC2015_10_16_10_28.pdf | 50C867785DD38B641EB8244C5C8EA331D0732319BC63ECCAA6279C217A31EC7E |
| DCC2015_10_16_09_12.pdf | C76E3B0DC5FFA37F76F8F4998E4C88CC1A2F2256878D73D3AEB34CD9D23A76B3 |
| DCC2015_10_16_09_10.pdf | 382CC523CFC89D6BDD3CB66F491853D390C43085B28394F66658C7A863939056 |
| DCC2015_10_16_09_09.pdf | 7431E90D7372B49877227584EB50A152CA77E1786511E916B201CD7836FFC292 |

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente

