



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_15_24.pdf	6324EAB58C990BAEE7D695E2F844A68CAE213E8146E6E2758D1C5181F0FEC6EB
DCC2015_10_15_15_22.pdf	67B6628DEE4C0B530D3810C99F0C2F3BEC168C7C08F60D7BAC79F7909E00B2DE
DCC2015_10_15_15_20.pdf	57E40F40372BCA7C406B612E2CDF2077919262D67549C01A65F8069694591A7E

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_15_13.pdf	93FCA935510A2B8773B20F9FB482F069AE2F4467865A069E256D2105C9646E1D
DCC2015_10_15_15_00.pdf	84E10C9E42E029DED6517B9EB3040D43416B15AA9791EEFC3F9AE44F06F926E9
DCC2015_10_15_14_50.pdf	D22FE20A9F9CA97DF2D579E0A2A17DFD6BCF542545002B4DD47F92B59DBE7533

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_14_45.pdf	B15BA50EB46871E63AE2844BF2C1A70B9366702E1C733589CCFB2FCE38EF734E
DCC2015_10_15_14_44.pdf	EDFC59B7838F29DD402866BE09AAFCE0D03840932D70FD6789AF6C410690B295
DCC2015_10_15_14_40.pdf	39743B892ED94413E367BC44A00C0FC1C4D1425DD80BA1FF328B8E406F0B4631

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_14_37.pdf	F7DA1F4D5B04608DECA1F9BB0FB41C718E42ADF6A302CB4E1C22E7D57D187780
DCC2015_10_15_14_34.pdf	81C54F32AFB15A16B4933FE105669814324E0F91B9869BF3DAB6BBEFA38DCB88
DCC2015_10_15_14_32.pdf	B3DB1E45A26FC8A2F9EA4B0C07032FEF5696033D2A2BD4EF979792F20AD25827

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_14_26.pdf	C68ADB9AFFB1E980D252D832AD9D5EA8477BB6435CE64C05D5D5C7ABAE53425
DCC2015_10_15_02_25.pdf	AA0AA32E6F4B3E3731D9A2C6CDAE48BA0765DD7840EEC70F37A1D910C5772B71
DCC2015_10_15_01_40.pdf	FF83A3412131AAED3E3A4E8C42E60E04A1796C7B3990A5D826491EC63C9F7EBE

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_21.pdf	4A843FBE20079129E29936AE329460ED94693789E22DE89E66F401FF6D76F2A9
DCC2015_10_15_01_17.pdf	7CACF591874EB851A887D0FEAE6B286D759661D3AB7F39280D1F26869DDE3FB2

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_15.pdf	47181005E4C702B928AC3315CE5EF83BDC8DE3EF7AB66F00D42E3ACDE3FD170D
DCC2015_10_15_01_14.pdf	665D0C3345F8A5AD2FE57BC1C7C95872ED5EC165F0096304945C20570283B09A
DCC2015_10_15_01_01.pdf	0FBB870971BFA84BFCC0DF9224CD50A38BFFC7B6E809F4E4A974D8BB75375DE2

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_11_37.pdf	59BF5DA30E12B6C0712A99AABB92C63D6BEDB2CF7714F2A9878BCCCD953C1B20
DCC2015_10_15_11_35.pdf	D26B62BCD61855ADC7145217EBC82BEF30B6D9A5DCA62B3238B50D4136381BB2
DCC2015_10_15_11_28.pdf	49268B07180F2B37974E462EB3BA83151E1E70CA8970FABD6EAA87C1FCEE223F

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_11_27.pdf	27C7EBE8963E66222A4E77B4E78436074675966D1B8C3EB90D154A2FDEA6D6AC
DCC2015_10_15_11_10.pdf	9F97B0FDEEC3CE69A2C191A1CC117BE8936903F109735C3EBE53C02A4A82178A
DCC2015_10_15_10_49.pdf	B53035909208EACD24E75CF431A1118110312EB2B2E0C24ACB27C7C86C351648

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_10_05.pdf	5CD44C9837E59FC98F024CD259996FF68511F07BB0E6D95D4D74C96F0D5D3E17
DCC2015_10_15_10_03.pdf	164F87920C1C96908FA1269A0A78B1762C918DA61D9684070D73CAFD1F52557
DCC2015_10_15_10_00.pdf	CFD92E8BDC88B4230EBA79DBD832F74C321169157C07274AFEBFF850DABE9B00

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_09_57.pdf	501FC651CE1AA7A17821B4AD98519E86A6F69CCEB672EDE256992C5FF8EC79A8
DCC2015_10_15_09_47.pdf	67BF2DD12C5180E2BEEB57411FDCA0159CF52E68BD2C0B6AAF09EFF820070E56
DCC2015_10_15_09_44.pdf	38DC0BAC89242FBEEE221C9B0671FA5A22B1EAACD22B9FB781FC5BFCF0F11035

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_09_43.pdf	60C9622EC21AFB6E67530C766C299A2422F503D26A15A83C7B5D825F7DD367B5
DCC2015_10_15_09_42.pdf	E3B0C44298FC1C149AFBF4C8996FB92427AE41E4649B934CA495991B7852B855
DCC2015_10_15_09_33.pdf	A0BCC456F2D8ADD47865BFFE0FA51886ECA2EDD977A5F8DD3CC5639811A01A38

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_09_29.pdf	71AAD856366ED8E3A9960B00B8F935026435E35D6BA71F01E6F48C29B151CF9A
DCC2015_10_15_09_23.pdf	34659AE5990BBC6EC701B4922B76624D3894E13AD807D878188CD0B0DA8DF856
DCC2015_10_15_09_15.pdf	390075BFD58EF7D8BFF78A045E1EEA44A89967562ECA466CAB9F150645C88034

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_05_24.pdf	A9B97CA4F44F8A8D7E58BB7AED0804B70A6B9DD79C33683E7AC582B2A2326B306
DCC2015_10_13_05_14.pdf	54A85EAE12F3EE92734006CE6A049FF71A0FB59A7ED5DEC1A8BE6CDE8D56B68D
DCC2015_10_13_05_06.pdf	E3B0C44298FC1C149AFBF4C8996FB92427AE41E4649B934CA495991B7852B855

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_57.pdf	E3B0C44298FC1C149AFBF4C8996FB92427AE41E4649B934CA495991B7852B855
logocomune2.jpg	79FA2522E81AABAF4595CC12524FC43EDB28DA385CBB45EF9970201B929886BB
logocomune.jpg	8F548C317C07DB24C24F8A450BAF2C897BEE3DD31BD99CC2AE62AD770C8F61AB

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_48.pdf	E3B0C44298FC1C149AFBF4C8996FB92427AE41E4649B934CA495991B7852B855
DCC2015_10_13_04_47.pdf	02EBE1F2A48A12A82ABCD1F0BD390FE3D63EEA8B818E7EB9E81E29619EE0638

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente





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_46.pdf	9F1A512D1050051CBC39DD0CE60CBD012EA3265E3F5C4AF26FE5AECFBC8C383C
DCC2015_10_09_02_35.pdf	DADA4799D304AEFA401316E00118D1530B3F30B0DD3B635366EC71D02D3E461E

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente

