



Comune di Rimini

Area XXX
Settore/Servizio XXX
Ufficio XXX

Indirizzo
Telefono
Sito
Email
Altro

Il sottoscritto dichiara che i seguenti documenti digitali identificati da nome del file ed impronta digitale sono conformi all'originale.
Nota: L'impronta digitale calcolata attraverso algoritmo SHA-256

Oggetto: DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DELLA COPIA DI ATTI O DOCUMENTI

Nome File	HASH 256
books2.xml	643ABB6ABCE65C2BA01C7A091F3DC20 3251A7B7C75DB046D3F1AD17AF0F41E7 2

Dott. Mario Rossi
Il documento firmato digitalmente

