



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_10_40.pdf	116618C40BBA7285A0BA61F7ACE8C61D013BBFE2487B6395091E2E81E635BB4E
DCC2015_10_16_10_28.pdf	50C867785DD38B641EB8244C5C8EA331D0732319BC63ECCAA6279C217A31EC7E
DCC2015_10_16_09_12.pdf	C76E3B0DC5FFA37F76F8F4998E4C88CC1A2F2256878D73DAEB34CD9D23A76B3
DCC2015_10_16_09_10.pdf	382CC523CFC89D6BDD3CB66F491853D390C43085B28394F66658C7A863939056
DCC2015_10_16_09_09.pdf	7431E90D7372B49877227584EB50A152CA77E1786511E916B201CD7836FFC292
config.xml	D614329C7833D571683AEACF232AD9390228AF023401B05DFA5B2C52ED69A2D3
DCC2015_10_15_15_24.pdf	6324EAB58C990BAEE7D695E2F844A68CAE213E8146E6E2758D1C5181F0FEC6EB
DCC2015_10_15_15_22.pdf	67B6628DEE4C0B530D3810C99F0C2F3BEC168C7C08F60D7BAC79F7909E00B2DE
DCC2015_10_15_15_20.pdf	57E40F40372BCA7C406B612E2CDF2077919262D67549C01A65F8069694591A7E
DCC2015_10_15_15_13.pdf	93FCA935510A2B8773B20F9FB482F069AE2F4467865A069E256D2105C9646E1D

**Dott. Mario Rossi**  
**Il documento firmato digitalmente**

