

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Autocertificazione di domicilio • art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a (cognome)

Nome

Nato/a a

Prov.

Il

Codice fiscale

Residente a

Prov.

CAP

Via / Piazza e numero civico

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, e della decadenza dai benefici eventualmente ottenuti sulla base di una dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

di essere domiciliato/a nel Comune di:

Comune

Prov.

CAP

Via / Piazza e numero civico

Per motivi di (studio, lavoro, salute...)

Dal

Luogo e data

Il/La dichiarante (firma leggibile)

La dichiarazione non richiede l'autentica della firma ed è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000). Se non viene firmata davanti al dipendente che la riceve, va consegnata o inviata insieme alla fotocopia di un documento d'identità valido del dichiarante (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

Trattamento dei dati personali: i dati sono raccolti dal soggetto che riceve la dichiarazione e usati solo per il procedimento per cui viene presentata (Regolamento UE 2016/679).