

OGGETTO : CAMBIO DI RESIDENZA.  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. n.445/2000).

Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
ATTUALMENTE RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
TELEFONO: PREFISSO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_  
CELLULARE: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

CHE A FAR DATA DAL \_\_\_\_\_ E' RESIDENTE IN: \_\_\_\_\_  
PROV. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ TELEFONO: PREFISSO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_  
CELLULARE: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_