

COMUNE DI GALZIGNANO TERME

DICHIARAZIONE DI CAMBIAMENTO DI ABITAZIONE

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ in possesso di documento di identità _____

n° _____ rilasciato da _____ data rilascio _____ data scadenza _____

permesso/carta di soggiorno n° _____ Questura di _____ data rilascio _____ data scadenza _____

DICHIARA

di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, D.P.R. 28/12/2000, n.445, per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli

atti e l'uso di atti falsi e che i dati contenuti nella presente istanza in quanto certificabili, sono resi ai sensi della predetta legge e

successive modificazioni ed integrazioni:

di aver trasferito la propria dimora abituale

da via _____ n° _____ interno _____ scala _____ piano _____

appartamento n° _____

a via _____ n° _____ interno _____ scala _____ piano _____ appartamento

n° _____;

(barrare le caselle utilizzate) da solo; unitamente ai seguenti componenti il proprio nucleo familiare:

N°	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE	1) COGNOME 2) NOME	1) DATA DI NASCITA 2) LUOGO DI NASCITA	ESTREMI PERMESSO/CARTA DI SOGGIORNO
1				N° _____ QUESTURA DI _____ DATA DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA _____
2				N° _____ QUESTURA DI _____ DATA DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA _____
3				N° _____ QUESTURA DI _____ DATA DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA _____
4				N° _____ QUESTURA DI _____ DATA DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA _____

in alloggio libero. in alloggio occupato dal Sig.

(cognome e nome) (eventuale relazione di parentela)

il cui documento di identità e permesso/carta di soggiorno si allegano in copia

(tipo e numero del documento)

permesso/carta di soggiorno n° _____ Questura di _____ data rilascio _____ data scadenza

In assenza di vincoli e relazioni di parentela ed in pieno accordo con tutti i componenti la famiglia già residente all'indirizzo suindicato, dichiara di volerne fare parte.

Galzignano Terme, _____ Il dichiarante _____

DA COMPILARSI A CURA DELL'UFFICIO *(solo se l'istanza è presentata direttamente agli sportelli anagrafici)*

La presente dichiarazione è stata ricevuta previo controllo dell'identità del dichiarante mediante riscontro del documento sopra indicato.

Galzignano Terme, _____ L'Ufficiale di Anagrafe _____
