

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA
(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

--

COGNOME E NOME DEL CLIENTE

Nato/a a

--	--	--	--

COMUNE

PROV.

Il

□□	/	□□	/	□□□□
----	---	----	---	------

Residente a

--	--	--	--

COMUNE

PROV.

--

--

INDIRIZZO DI RESIDENZA

N°

--

CODICE FISCALE

--

NUMERO CLIENTE

--

CODICE POD/PDR (14 CIFRE)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere residente dal

 /

 /

in

--	--	--	--

COMUNE

PROV.

--

--

INDIRIZZO DI RESIDENZA

N°

Data

 /

 /

Firma

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.