

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____ Nato a _____ Prov. di _____
Nome _____ Cognome _____
Il ____ / ____ / ____ Codice Fiscale [] titolare dell'utenza n° _____
avente codice POD [] PDR []
ubicato in Via/Piazza _____ n° _____
Comune _____ Prov. _____ Tel. _____

CONSAPEVOLE CHE

In caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P. R. 445/2000).

DICHIARA

Di ESSERE RESIDENTE

In Via/Piazza _____ n° _____
Comune _____ Prov. _____
dal _____

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data

Timbro e Firma del Richiedente

