

## AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA

(art. 2 Legge n.15/68 e successive modifiche)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(Comune) (Provincia) (data)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

### DICHARA DI ESSERE RESIDENTE

A \_\_\_\_\_  
(Comune) (Provincia)

In \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il/la Dichiarante \_\_\_\_\_

**N.B.** La firma non necessita di autentica e non deve necessariamente avvenire in presenza dell'addetto Amministrativo dell'Istituto.

ACCESSO DOCUMENTIAUTOCERTIFICAZIONE	MOD.	PAG.	REV	DATA
Autocertificazione Residenza	V5	1 di 1	5	01.09.20110