

All'UFFICIO ANAGRAFE
Piazza Risorgimento 4
36060 SCHIAVON-VI

email: anagrafe@comune.schiavon.vi.it

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a SCHIAVON in via _____
n. _____ telefono _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 7, comma 3, del Dpr 223 del 30/5/1989, di **dimorare abitualmente all'indirizzo di residenza.**

Allega alla presente:

- copia del permesso di soggiorno;
- copia di un documento di identità.

Schiavon, li' _____

Il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.p.r. 445/2000, la presente dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla o trasmessa via posta, via fax o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.