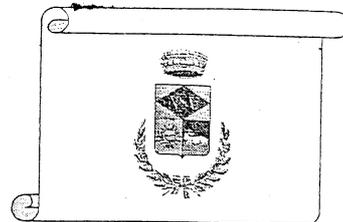


# COMUNE DI NUGHEDU SANTA VITTORIA

Provincia di Oristano



## 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	_____	1) _____ 2) _____	1) _____ 2) _____	N° _____ QUESTURA DI _____ DATA DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA _____
2	_____	1) _____ 2) _____	1) _____ 2) _____	N° _____ QUESTURA DI _____ DATA DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA _____
3	_____	1) _____ 2) _____	1) _____ 2) _____	N° _____ QUESTURA DI _____ DATA DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA _____
4	_____	1) _____ 2) _____	1) _____ 2) _____	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.

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.

L'Ufficiale di Anagrafe \_\_\_\_\_