

DICHIARAZIONE di CAMBIAMENTO di ABITAZIONE di tutta la FAMIGLIA (o CONVIVENZA)

N. _____

All'Ufficiale di Anagrafe del Comune di PORTO TOLLE

Io sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
già residente in via _____ n. _____ int. _____ Tel. _____

indirizzo di posta elettronica _____
dichiaro, ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dagli articoli 10, lettera a), e 13 del D.P.R. 30-5-1989, n. 223 di essermi trasferito in via _____ n. _____ int. _____
tel. _____ unitamente ai seguenti familiari/conviventi:

N. d'ord.	Rapporto di parentela con l'intestatario della scheda di famiglia	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Dichiaro che gli interessati a questa variazione anagrafica sono stati già informati della presente dichiarazione.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 4 del D.P.R. 575/1994 e degli artt. 147 e 150 D.P.R. 610/1996 allego:

n. modd. (allegato I) relativi a tutti i componenti della famiglia sopra indicata in possesso di patente e/o di almeno un veicolo.

Data _____

IL/LA DICHIARANTE

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).