

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI RESIDENZA E DOMICILIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. ____

codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii., comunica che i propri recapiti sono i seguenti:

<input type="checkbox"/> residenza dal: _____	indirizzo _____ n. _____ comune _____ prov. ____ c.a.p. _____
<input type="checkbox"/> domicilio (se uguale alla residenza)	
<input type="checkbox"/> domicilio (se diverso dalla residenza) dal: _____	indirizzo _____ n. _____ comune _____ prov. ____ c.a.p. _____
<input type="checkbox"/> recapiti vari	<input type="checkbox"/> telefono _____ <input type="checkbox"/> cellulare _____ <input type="checkbox"/> fax _____ <input type="checkbox"/> e-mail _____ <input type="checkbox"/> ASL _____

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Università degli Studi Roma Tre al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che i dati indicati saranno utilizzati per il calcolo delle addizionali comunali e regionali IRPEF.

Roma, _____

Firma

Spazio riservato all'Amministrazione	Modello:	Versione:
Data registrazione CSA:	Firma:	
Operatore:		