

**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:

☐ residenza:	indirizzo _____ n. _____ comune _____ prov. _____ c.a.p. _____
☐ domicilio (se uguale alla residenza)	
☐ domicilio (se diverso dalla residenza) dal: _____	indirizzo _____ n. _____ comune _____ prov. _____ c.a.p. _____
☐ recapiti vari	☐ telefono _____ ☐ cellulare _____ ☐ fax _____ ☐ e-mail _____ ☐ 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
