CONSORZIO DEI COMUNI ED UTENTI INDUSTRIALI SULLA RIVA SINISTRA DELLA STURA
Corso Martiri della Libertà 31 – 10073 Ciriè
P.I. 0094130014
Orari apertura al pubblico: martedì e venerdì ore 10.00-12.00
giovedì 16.00-18.00

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETÀ - AUTOCERTIFICAZIONE
(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

COMUNICAZIONE VARIAZIONE INDIRIZZO DI RESIDENZA

Il /la DICHIARANTE

Cognome _____ **Nome**_____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a il |__|__||__|__||__|__|__|__| **a** _____ **Prov.** |__|__|

residente in via _____

CAP |__|__|__|__|__| **Comune**_____ **Prov.** |__|__|

tel./cell. ……..…....……....… e-mail ……..

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DATA_____ FIRMA

_____

IN ALLEGATO COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'