

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a:

| | |
|-----------------|---------|
| Nome: | |
| Cognome: | |
| Codice cliente: | |
| Codice fiscale: | |
| Cell./Tel.: | E-mail: |

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00).

Per la fornitura indicata con:

| | |
|-------------|--|
| CODICE POD: | |
| CODICE PDR: | |

Ubicata in:

Via _____ n. civico _____

Comune _____ CAP _____ PROV _____

DICHIARA

- DI ESSERE RESIDENTE PRESSO TALE INDIRIZZO
- DI NON ESSERE RESIDENTE PRESSO TALE INDIRIZZO

Da compilare in caso di residenza **diversa** da indirizzo di fornitura:

Via _____ n. civico _____

Comune _____ CAP _____ PROV _____

*Luogo*_____
*Data*_____
Il richiedente

Documenti da allegare: documento d'identità o passaporto in corso di validità.