

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

_____ sottoscritt _____

nato/a a _____ il _____

_____ presso il Dipartimento di _____

valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni

D I C H I A R A

di aver cambiato la **RESIDENZA ANAGRAFICA** a decorrere dal _____

COINCIDENTE CON IL DOMICILIO FISCALE *

NON COINCIDENTE CON IL DOMICILIO FISCALE

DOMICILIO FISCALE (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA ANAGRAFICA)

RESIDENZA ANAGRAFICA ATTUALE

Via / Piazza _____

Cap _____ Comune _____ Prov. _____

DOMICILIO/RECAPITO (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA ANAGRAFICA)

Data _____

FIRMA

Il presente modello può essere spedito all'Area del Personale mediante posta elettronica o fax (corredato da fotocopia del documento di identità): doc@unich.it - 0871/3556102

* "Le persone fisiche residenti nel territorio dello Stato hanno il domicilio fiscale nel comune nella cui anagrafe sono iscritte (...) Le cause di variazione del domicilio fiscale hanno effetto dal sessantesimo giorno successivo a quello in cui si sono verificate" (art. 58 D.P.R. 600/73).