

CAMBIO RESIDENZA E/O DOMICILIO FISCALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
il _____ in servizio presso _____
Area _____ Categoria _____, Matr. n. _____
PEC _____

sotto la personale responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

di aver cambiato la **RESIDENZA ANAGRAFICA E/O DOMICILIO FISCALE**

NON COINCIDENTE CON IL DOMICILIO FISCALE

RESIDENZA ANAGRAFICA ATTUALE:

Via/Piazza _____ Cap _____
Comune _____ Tel/Cell _____

DOMICILIO FISCALE (solo se diverso dalla residenza anagrafica):

Via/ Piazza _____ Cap _____
Comune _____ Tel/Cell. _____
a decorrere dal _____ (data di accettazione da parte dell'agenzia delle entrate)

EVENTUALE RECAPITO (solo se diverso dalla residenza anagrafica):

Via/ Piazza _____ Cap _____
Comune _____ Tel/Cell. _____

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lvo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La sottoscritt__ si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale futura variazione.

Data _____

Firma _____

Il presente modello, **CON LETTERA DI TRASMISSIONE** può essere consegnato all'Area Protocollo e Gestione Documentale o spedito per posta al seguente indirizzo: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO – Piazza Umberto I, n. 1 – 70121 BARI. In tali casi il modello deve essere corredato da una fotocopia di un documento di identità.